

企业吸纳就业困难人员补贴明细

序号	姓名	单位	身份证号码	就业创业证号码	招用时间	劳动合同 起始时间	劳动合同 终止时间	岗位补 贴 (元)	岗位补 贴起始 时间	岗位补 贴终止 时间	社保补贴 (元)	社保补 贴起始 时间	社保补 贴终止 时间
1	张*松	邯郸新博源医药有限	130433*****0134	130433*****547	2021-12-1	2021-12-1	2024-11-30	21600	2023-1	2023-12	7781.99	2023-1	2023-12

人员类别
就业困难人员