确认享受一次性扩岗补助政策回执单

红山区就业服务中心：

我公司（单位）已知晓政策，同意享受2023年失业保险一次性扩岗补助政策，并承诺按照规定切实稳定就业岗位。

单位名称（签章）

年 月 日