附件1

2020年 月以工代训职业培训补贴申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请主体基本信息 | | | | |
| 名称 |  | | 法人（负责人） |  |
| 联系人 |  | | 联系电话 |  |
| 企业地址 |  | | | |
| 培训基本信息和申请补贴信息 | | | | |
| 参加以工代训人数（人） | 补贴标准 | 申请补贴  金额（元） | 备注 | |
|  | 500元/人/月 |  | 其中：就业困难人员 人，零就业家庭成员 人，离校两年内高校毕业生 人，登记失业人员 人。 | |
| 开户银行： 账户名称：  收款账号：  （账户基本信息名称务必填写准确，账户名称填企业在银行开立的基本账户） | | | | |
| 申  请  企  业  意  见 | （盖章）  负责人：（签字） 年 月 日 | | | |
| 申 核 情 况 | | | | |
| 人力  资源  社会  保障  部门  审核  意见 | 经审核，该主体有 人符合以工代训职业培训补贴条件，同意从失业保险基金支持职业技能提升行动专账资金中向企业拨付职业培训补贴资金总额人民币：  元。  审核人：（签字） 经办人：（签字）  （盖章）  科室负责人：（签字） 分管领导：（签字） 年 月 日 | | | |
| 财政  部门  审核  意见 | （盖章）  经办人：（签字） 负责人：（签字） 年 月 日 | | | |

注：此表一式三份，申报企业、当地人力资源和社会保障局、财政局各存一份。

附件2

2020年 月以工代训人员名册

申请单位（盖章）： 填报时间：2020年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 身份证号 | 岗位名称 | 入职时间 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

附件3

企 业 承 诺 书

本人 以 法定代表人的身份郑重声明并承诺：本企业已知晓并充分理解申请以工代训职业培训补贴的条件，确认本企业组织的以工代训符合申请补贴相关要求。本企业承诺所提供的一切资料及其数据内容真实有效，如有不实或其他任一不符合申请补贴的情形，愿意退回已申领的补贴，并承担相应损失及法律责任。

企业法定代表人（签名） :

（企业公章）

年 月 日

附件4

2020年以工代训培训补贴企业群