|  |
| --- |
| **化州市就业见习补贴申请表** |
| 申请表编号： |  | 申请日期: |
| 申请单位名称 |  | 法人代表 |  | 注册资金（万元） |  |
| 统一社会信用代码（或其他） |  | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 单位类型 |  | 经济类型（企业） |  | 所属行业 |  |
| 单位规模 |  | 实有员工人数 |  | 是否为劳务派遣单位 |  |
| 单位地址 |  | 单位地址行政区划代码 |  |
| 开户名称 |  | 开户银行 |  |
| 银行账号 |  | 申请就业见习补贴人数 |  | 申请就业见习补贴金额合计（元） |  |
| 应提交材料：见习协议书、符合条件人员基本身份类证明或毕业证书（以毕业2年内高校毕业生身份享受时提供）、见习单位发放补贴明细账（单） |
| 序号 | 上传附件材料名称 | 上传日期 | 上传人 | 上传单位 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 申请单位承诺 | 本单位承诺所填内容及提供的所有资料均属真实、无误，如有虚假，愿承担一切责任。 签名： (单位盖章)  年 月 日 |
| 应核验信息 | 单位登记信息是否核验通过 |  | 失业登记信息（以16-24岁失业青年身份享受时核验）是否全部核验通过 |  |
| 人力资源社会保障部门受理意见 签名：  （单位盖章）  年 月 日 | 人力资源社会保障部门审核意见 签名：  （单位盖章）  年 月 日 |
| 人力资源社会保障部门审批意见 签名：（单位盖章）年 月 日 |