## 高校毕业生到基层就业补贴申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请表编号： | |  | | | 申请日期: | |  | | |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 年龄 | |  | 文化程度 |  |
| 身份证号码 |  | | | 毕业院校 |  | | | 毕业时间 |  |
| 工作单位名称 |  | | | | 统一社会信用代码（或其他） | |  | | |
| 工作单位类型 | 中小微企业/个体工商户/社会组织/镇街村居社会管理和公共服务岗位 | | | | | | | | |
| 单位联系人（企业代办时填写） |  | | | | 单位联系电话（企业代办时填写） | |  | | |
| 工作单位地点 |  | | | | 签订劳动合同期限 | |  | | |
| 开户名称 |  | | | | 社会保障卡开户行或其他开户行名称 | |  | | |
| 社会保障卡金融账号或其他银行账号 |  | | | | 联系电话 | |  | 申请补贴金额（元） |  |
| 本人承诺 | 本人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：  年 月 日 | | | | | | | | |
| **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 | | | | | | | | | |