附件4

德清县新引进高技能人才就业补贴申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 | |  | | 身份证号 | |  | |
| 户籍地 | |  | | 联系方式 | | |  |
| 职业资格或  职业技能等级（工种及等级） | |  | | 来德工作时间  （以缴纳社保为准） | | |  |
| 工作单位 | |  | | 是否为“南太湖精英计划”企业 | | | □ 是 □否 |
| 单位地址 | |  | | 劳动合同签订年限 | | |  |
| 社保卡账号 | |  | | 开户银行（例：XX 银行XX 支行） | | |  |
| 申请年数 | | □ 第一年 □ 第二年 □ 第三年 | | | | | |
| 本次申请补贴金额(元) | |  | | 已补贴金额（元） | | |  |
| 本人承诺符合申报对象范围，并对填报内容和提供材料的真实性负责；如有不实，自愿退还所申请享受的就业补贴，并承担相应法律责任。  申请人签名： 年 月 日 | | | | | | | |
| 工作单位意见 | 本单位 同志所填写及提交的材料属实，同意申报。  单位负责人（签字）：  年 月 日（盖章） | | | | | | |
| 高新区、镇（街道）、部门意见 | 经办人（签字）：  年 月 日（盖章） | | 县人力社保局审核意见 | | 经办人（签字）：  年 月 日（盖章） | | |
| 县委人才办主任办公会议会审意见 | 年 月 日 （盖章） | | | | | | |