高校毕业生到县域地区重点企业就业

生活补贴申请表

 区（县、市）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  | 毕业学校 |  |
| 毕业证编号 |  | 毕业时间 |  |
| 单位名称 |  | 单位地址 |  |
| 单位联系人 |  | 单位联系电话 |  |
| 劳动合同签订时间 |  | 劳动合同签订年限 |  |
| 养老保险开缴时间 |  | 领取补贴本人银行卡号 |  |
| 本人申请意见 | 本人已与单位签订一年（含）以上劳动合同并已缴纳养老保险，从未享受其它生活补贴、资助政策。申请人（签字）：                    |
| 用人单位意见 | 申请人为我单位正式职工，已与单位签订一年（含）以上劳动合同并已缴纳养老保险。同意申请。（签章）年   月   日 |
| 区、县（市）人力资源和社会保障部门认定意见 | （签章） 年   月   日 |

注：此表一式四份，市、区两级人力资源和社会保障部门、用人单位、个人各一份。