成都市全民免费培训技能提升补贴个人申请表

　　　 申请时间：　　年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | | 是否成都市户籍 | | | |  | |
| 职工所在单位 |  | | 身份证号（社会保障号） | | | |  | |
| 申请职业（工种） |  | | 申请职业（工种）等级 | | | |  | |
| 联系电话 |  | | 补贴金额 | | | |  | |
| 证书取得时间 | □职业资格证书： 年 月 日；□职业技能等级证书： 年 月 日 | | | | | | | |
| 证书内容 | □职业资格证书号： | | 等级 |  | 发证机关 | | | □省厅□成都市局 □其他 |
| □职业技能等级证书号： | | 等级 |  | 发证机关 | | | □省厅□成都市局 □其他 |
| 开户银行全称 |  | | 社保卡账号或个人银行卡号 | | |  | | |
| 申请人真实性申明 | 本人承诺，以上申请内容属实，未重复申领技能提升补贴，如有虚假，所有法律责任由本人承担。  申请人（本人签字）： 年 月 日 | | | | | | | |
| **初审部门审核意见** | | **复审部门审核意见** | | | | | | |
| 审核意见:  □同意  □不同意（原因）  经办人： 负责人：  年 月 日 | | 审核意见:  □同意  □不同意（原因）  经办人： 负责人：  年 月 日 | | | | | | |