附件1

**企业高技能人才培训补贴申请表（企业）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | 组织机构代码 |  |
| 法定代表人  姓名 |  | | 联系方式 |  |
| 详细地址 |  | | | |
| 企业开户  银行名称及开户行号 |  | | 开户账号 |  |
| 职业  （工种） | 考取职业资格或技能等级证书人数 | | | |
| 技师  （二级） | 申请资金 | 高级技师  （一级） | 申请资金 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |
| 申请单位  意  见 | 郑重承诺：所写内容及提供的资料均属实；上报的取得职业资格证书人员均为参加本企业组织培训的职工；同一职业（工种）同一等级未重复申领培训经费。如有虚假，本企业愿承担一切责任。                                       法定代表人：                                     （单位公章）                                               年  月   日 | | | |
| 经办机构  意见 | 经核准，符合申领条件 人，补贴金额共计 元。    经办人： 负责人：  单位盖章： 年 月 日 | | | |

注：由企业出资组织培训的，岗位技能提升补贴由企业申领，职工个人不再申领。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2 | | | |  |  |  |  |  |
| **企业高技能人才培训合格人员名单** | | | | | | | | |
| **企业名称（公章）：** | | | | |  | | | |
| **序号** | **企业名称** | **企业社保编码** | **姓名** | **身份证号** | **高技能人才 培训后职业技能评价情况** | | | |
| **职业名称** | **职业技能等级** | **评价机构** | **证书编号** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 填表人：       联系电话：           填表日期： | | | | | | | | |

附件4

**高技能人才培训补贴申领人员花名册（企业代办）**

**单位名称（公章）： 申请时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **身份证号** | **证书编号** | **职业工种** | **证书等级** | **评价机构** | **发证日期** | **手机号码** | **补贴金额（元）** | **银行卡号** | **开户行** | **开户行号** | **签字** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

经办人： 联系电话