附件：

上虞区大学生就业见习实习补贴申请表

申报单位（盖章） ： 申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位性质 |  | | 统一社会信用代码 | | |  | | | 单位地址 |  | | |
| 开户银行 |  | | 银行帐号 | | |  | | | 经办人 |  | 联系电话 |  |
| 见习补贴申请人员基本情况 | 姓名 | 身份证号 | 学校  名称 | 学校或户籍所在地 | 学历层次 | 见习实习起止时间 | 意外保险起止时间 | 保单号 | 开户银行 | 银行账户 | | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 人力社保部门经办机构审核意见 | 核定人数： 人，核准就业见习实习补贴金额 元，核准食宿补贴金额 元，核准交通补贴金额 元，合计补贴金额 元。  经办人： （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

注：本表由单位盖章上报并附电子版