

附件 4

绍兴市高技能人才培训补贴个人申请表

填表日期： 年 月 日

姓名		性别		出生年月		照片
身份证号						
培训工种			培训等级	<input type="checkbox"/> 技师 <input type="checkbox"/> 高级技师	补贴类别	<input type="checkbox"/> A 档 <input type="checkbox"/> B 档 <input type="checkbox"/> C 档
证书编号			发证日期		本人联系电话号码	
工作单位						
个人银行账户及开户银行						
申请资助金额	①技 师 <input type="checkbox"/> A 档 4500 元 <input type="checkbox"/> B 档 4000 元 <input type="checkbox"/> C 档 3500 元 ②高级技师 <input type="checkbox"/> A 档 6000 元 <input type="checkbox"/> B 档 5500 元 <input type="checkbox"/> C 档 5000 元 ③培训费低于补贴标准，补贴金额按培训收费标准确定为_____元 ④鉴定费资助金额为_____元 综上，申请资助金额合计为_____元					
----- (职业技能培训发票、鉴定发票粘合处) -----						
人力社保部门审核意见	经审核，同意该人员培训补贴金额核定为_____元。 经办： 初审： 审批： 年 月 日					

注：本表一式一份，由经办单位留存。