

上杭县职业技能培训叠加奖补申报审批表

申请时间： 年 月 日

申请人姓名		身份证号	
手机号码		培训补贴类型	☐ 结业证书 ☐ 职业资格证书
培训/鉴定机构		证书编号	
工种		等级	
企业名称（盖章）		入职时间	
企业经办人签字		经办人联系电话	
申请人开户银行名称		银行账号	
开户名		补贴金额	
上杭县人力资源公共服务中心初审意见	根据杭委办发〔2019〕46号文件，该申请人符合上杭县职业技能培训叠加奖补政策条件，给予技能培训叠加奖补：_____元（大写：_____），奖励资金直接拨付给申请人。 经办人：_____ 负责人：_____ （公章） 年 月 日		
上杭县人力资源和社会保障局审核意见	经审核，该申请人符合上杭县职业技能培训叠加奖补政策条件，同意给予技能培训叠加奖补。 经办人：_____ 负责人：_____ （公章） 年 月 日		

真表说明：此表一式三份，填写后企业盖章、盖章后送到上杭县人力资源公共服务窗口申请办理