德阳市职业技能提升行动承训机构补贴申报表

申报单位名称（公章）： 填报日期： 年 月 日 单位：人、元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 经办人  姓名 |  | | | | | | | 联系电话 | | | | 座机：  手机： | | |
| 单位地址 |  | | | | | | 开户名称 | | | |  | | | |
| 开户银行 |  | | | | | | 账号 | | | |  | | | |
| 参训人员情况  共计（ ）人 | 一、重点群体  1.贫困家庭子女 人；2.毕业年度高校毕业生 人；  3. 城乡未继续升学的初高中毕业生等青年 人； 4.农村转移就业劳动者 人；  5.下岗失业人员（含城镇登记失业人员） 人；6.贫困劳动力 人；7.退役军人 人；  8.残疾人 人；9.非毕业年度在校大学生 人；10.高校毕业生 人  二、企业职工 人。  三、确有就业能力和培训需求、未按月领取城镇职工基本养老金的人员 人。  四、其它， （请注明） | | | | | | | | | | | | | |
| 培训  类型 | 1.重点群体就业技能培训 □ 2.创业培训□ 3.劳动预备制培训 □ 4.项目制培训□  5.其它 （请注明） | | | | | | | | | | | | | |
| 职业  （工种） | 培训起止  日期 | | 培训  等级 | | 培训合格（取得证书）人数 | | | | 取得证书类型 | | | 补贴标准 | | 申请培训  补贴金额 |
|  |  | |  | |  | | | |  | | |  | |  |
| 生活费补贴对象参训人数 | | | 生活费补贴对象参训总天数 | | | | | | 是否已垫支 | | | 补贴标准 | | 申请生活费  补贴金额 |
|  | | |  | | | | | |  | | |  | |  |
| 鉴定补贴对象取证人数 | | | 取得证书类型 | | | | | | | | | 补贴标准 | | 申请鉴定补贴金额 |
|  | | |  | | | | | | | | |  | |  |
| 承训机构承诺 | 本机构承诺：  知悉德阳市职业技能提升行动补贴办法，明确同一培训项目承训机构、劳动者、企业不得同时申报补贴等规定，已与企业及劳动者协商一致，补贴拨付给（□劳动者 □承训机构 □企业）。本机构承诺在补贴申报过程中提报的资料、填写的表格内容属实，如有虚报，承担相应法律责任。  负责人： （盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 培训实施行业主管部门意见 | （审核培训过程监管情况、取得证书真伪情况等）  审核人： 负责人： （盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 就业服务管理机构审核意见 | 核定培训  补贴金额 |  | | 核定生活费补贴金额 | |  | | | | 核定鉴定补贴金额 | | |  | |
| 经办人： 科室负责人： 单位负责人 ： 年 月 日（盖章） | | | | | | | | | | | | | |
| 人社部门审核意见 | 经办人： 科室负责人： 单位负责人： （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 公示情况 |  | | | | | | | | | | | | | |

注：证书类型选填国家职业资格证、职业技能等级证、专项职业能力证、特种作业操作证、特种设备作业人员证、培训合格证。