苏州工业园区参保职工技能提升补贴申请表

申请时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人  姓名 |  | | 身份证号 |  | |
| 申请人  手机 |  | | 单位全称 |  | |
| 申请人  学历 | □博士 □硕士 □本科  □大专 □中专 □职高  □技校 □高中 □初中 | | 单位行业 |  | |
| 单位规模 | □大型 □中型 □小型 □微型 | |
| 申请职业(工种) |  | | 申请等级 | □三级 □四级 □五级 | |
| 证书类别 | □职业技能等级证书 □职业资格证书 | | 证书编号 |  | |
| 证书 取得时间 | 年 月 日 | 申请人市民卡的银行卡号（19位） | |  | |
| 失业保险 缴纳情况 | 累计缴纳月数： 月，其中在园区缴纳： 个月，园区外缴纳： 个月 | | | | |
| 申请人真实性承诺 | 本人知晓并承诺：上述申请内容属实，并非通过政府免费培训取得本证书，本人未凭上述证书享受过园区职业技能培训补贴、园区高技能人才培训补贴及其他地区的失业保险支持参保职工提升职业技能补贴。如有虚假，不得享受相关补贴，并承担相应法律责任。  申请人签名： | | | | |
| **以下内容由受理地劳动保障服务机构填写** | | | | | |
| 失业保险 缴纳情况核实 | 是否累计缴纳失业保险12个月及以上：□是 □否 | | | | |
| 累计缴纳月数： 月，其中在园区缴纳： 个月，园区外缴纳： 个月 | | | | |
| 是否符合申请条件 | □是  □否 原因： | | 是否列入当地紧缺急需职业（工种）目录 | | □是 □否 |
| 补贴职业（工种） |  | | 补贴等级 | □三级 □四级 □五级 | |
| 补贴金额（元） | 大写： | | | 小写：￥ | |
| 街道劳动 保障服务 机构意见 （盖章） | 经办人签名：  年 月 日 | | 园区就业 管理服务 中心意见 （盖章） | 经办人签名：  年 月 日 | |