技能提升补贴个人申请表（样表）

　　　　　　　 　　　　 申请时间：　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人基本信息** | | | | | |
| 姓　名 |  | | 单位全称 | |  |
| 职工所在单位类型 |  | | 身份证号（社会保障号） | |  |
| 申请职业（工种） |  | | 申请职业（工种）等级 | |  |
| 证书类别 | □职业资格证书  □职业技能等级证书 | | 申请人联系电话 | |  |
| 证书取得时间 | □职业资格证书 年 月 日；□职业技能等级证书 年 月 日 | | | | |
| 证书编号 | □职业资格证书：  □职业技能等级证书： | | | | |
| 发证机关 | □职业资格证书：  □职业技能等级证书： | | | | |
| 社会保障卡银行帐号  或个人银行卡号 |  | | | | |
| 开户银行全称 |  | | | | |
| 申请人真实性申明 | 本人承诺，以上申请内容属实，同一职业（工种）同一等级未重复申领技能提升补贴，如有虚假，所有法律责任由本人承担。  申请人（本人签字）：  年 月 日 | | | | |
| **经办机构审核意见** | | | | | |
| 是否累计缴纳失业保险费36个月及以上 | □是　　□否 | 是否符合申领条件 | | □是  □否（原因） | |
| 补贴职业（工种）  及等级 | 补贴职业资格（工种） 等级  补贴职业技能等级（工种） 等级 | | | | |
| 补贴金额 | 大写： 小写：￥ | | | | |
| 失业保险经办机构意见  负责人签字：　　　　　　　审核人：　　　　　　　　复核人：　　　　　　　　经办人：    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | |