|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 承诺制一次性留工培训补助申请表 | | | | | |
| 企业名称 |  | | | | |
| 统一社会信用代码 |  | 社保单位编号 | |  | |
| 单位地址 | 省 市 县（市、区） 街道 | | | | |
| 所属行业 | □餐饮 □零售 □旅游 □民航 □公路水路铁路运输 | | | | |
| 企业类型 | □大型 □中型 □小型 □微型 □其他 | | | | |
| 法定代表人姓名 |  | 联系电话 | |  | |
| 经办人姓名 |  | 联系电话 | |  | |
| 失业保险参保人数 |  | 是否劳务派遣企业 | | ☐是 ☐否 | |
| 申请补助人数 | □餐饮 人 ； □零售 人 ； □旅游 人 ； □民航 人 ；  □公路水路铁路运输 人。 | | | | |
| 单位开户名称 |  | | 银行账号 | |  |
| 支行名称 |  | | 支行行号 | |  |
| 申请单位承诺 | 本单位现申请一次性留工培训补助，组织职工以工作代替培训。本单位不属于僵尸企业、严重失信企业等情况，承诺以上内容及所提供的材料真实有效，如有虚假，自愿退回相关补贴并承担相应法律责任。  经办人（签字）： 法定代表人（签字）：  单位（公章）：  年 月 日 | | | | |
| 经办部门审核意见 | 经审核，认定符合一次性留工培训补助申报条件人数 人，同意按500元/人的标准拨付补助资金，共计（大写） 圆（小写 元）。  经办人（签字）： 复核人（签字）：    年 月 日 年 月 日 | | | | |