附件2：

三门峡市职业技能评价补贴申请表

 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 评价机构名称 | （单位盖章） | 机构备案号 |  |
| 单位地址 |  | 联系人 |  |
| 联系电话 |  |
| 开户银行名称 |  | 银行账号 |  |
| 职业（工种）或专项能力考核项目 | 职业技能等级 | 评价方式 | 补贴标准（元） | 人数（人） | 补贴金额（元） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合计汇总： |  |  |
| 申请补贴金额（大写）： |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 评价机构承诺 | 我郑重承诺对提供的各项材料和信息真实性负责，自觉接受社会监督。若有违反本承诺的行为，依法接受处理，并承担相应的责任。单位负责人签字： （单位盖章） 年 月 日 |
| 人力资源社会保障部门对补贴信息公示情况 | 年 月 日至 年 月 日在 省（市、县、区）人力资源和社会保障局官网进行公示，公示期 天（不少于5个工作日），期间收到异议情况和处理情况： |
| 人力资源社会保障部门审核意见 | 经审核，符合职业技能评价补贴条件，应享受补贴金额为 元。初审人： 复核人： （单位盖章）年 月 日 |
| 资金拨付 | 拨付时间 |  | 拨付金额（元） |  |

备注：1.评价职业（工种）或专项能力考核项目较多，可在此表相应栏目中添加；2.职业技能等级：指初级工（五级）、中级工（四级）、高级工（三级）、技师（二级）、高级技师（一级）；3.评价方式：指考试考核、过程评价、直接认定、专项考核等；4.专项职业能力考核无需填写“职业技能等级”信息；5.同一人员同一职业（工种）同一级别不得重复申领。