表1  **职业技能培训补贴审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | | | | | |
| 营业执照（法人证书）注册号 | | |  | | | | 成立时间 | |  | | |
| 单位地址 | |  | | | | 法定代表人（负责人） | | | |  | |
| 联系人 | |  | | | | 联系电话 | | |  | | |
| 职业资格等级 | | 初级  （五级） | | 中级  （四级） | 高级  （三级） | | | 技师  （二级） | | | 高级技师（一级） |
| 参加培训人数（人） | |  | |  |  | | |  | | |  |
| 实际取证人数（人） | |  | |  |  | | |  | | |  |
| 补贴标准（元/人） | |  | |  |  | | |  | | |  |
| 申请补贴金额（元） | |  | |  |  | | |  | | |  |
| 合计（元） | |  | | | | | | | | | |
| （申请单位公章）  经办人： 负责人： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 开发区人力社保行政部门初审意见  经审核，拟同意拨付你单位（ 人）职业技能培训补贴  人民币 元。  经办人： 复核人： 主管局长： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 开发区人力社保行政部门核准意见  （公章）  局长： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | | | | |

注：此表一式两份，开发区人力社保行政部门、用人单位各一份。