附件2

海曙区新引进技师和高级技师生活安居补助申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 身份证件号 |  | 引进后在本单位缴纳社保月份数 |  | 联系方式 |  |
| 工作单位 |  | 现通讯地址 |  | | |
| 证书工种 |  | 取得证书时间 |  | 证书  等级 |  |
| 证书种类 | □职业资格证书  □技能等级证书 | 证书编号 |  | | |
| 申请金额 |  | 申请次数 |  | | |
| **本人承诺：**本人申请领取安居补助，以上所提供的信息及资料真实完整，对已填列内容核对无误，如存在提供虚假资料等违法行为的，由本人承担全部法律责任。此申请表及所提交相关材料，按政府信息公开有关规定，同意向公众公开。  **本人授权：**本人授权经办机构查询本人在甬缴纳社保情况。  申报人（签名）： 日期： 年 月 日 | | | | | |
| 用人单位意见 | 经核，该申请者系新引进□技师 □高级技师，于 年 月 日来我单位全职工作，符合申报资格。  经办人： 负责人： （单位盖章）  年 月 日 | | | | |
| 备 注 |  | | | | |