附件6

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 身份证件号 |  | | 首次在海曙缴纳社保时间 |  | 联系方式 |  |
| 现工作单位 |  | | 现通讯地址 |  | | |
| 毕业院校 |  | | 学历 |  | 毕业时间 |  |
| 汽车销售点 |  | | 购车时间 |  | 车辆行驶证号 |  |
| 申请者宁波银行账号 | 户名 |  | 开户银行支行 |  | | |
| 账号 |  | | | | |
| 申请金额（元） |  | | | | | |
| **本人承诺：**本人申请领取购车补助，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。此申请表及所附相关材料，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（连续在海曙缴纳社保12个月以上）。  申报人（签名）： 日期： 年 月 日 | | | | | | |
| 用人单位意见 | 经核，该申请者系新吸纳全日制硕士研究生，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 |  | | | | | |

海曙区新引进人才购车补助申请表