宁波市参保职工技能提升补贴申领表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 所在(原)企业名称 |  |
| 证书编号 |  | 颁证日期 |  |
| 职业(工种) |  | 证书等级 |  |
| 颁证机构 |  |
| 联系地址 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 目前就业失业状况状态 | □企业职工 □失业人员 | 最后一次失业保险参保地 |  |
| 代理人姓名 |  | 代理人身份证号 |  |
| 银行卡或社会保障卡号 |  |
| 承诺书本人承诺以上内容及所提供的材料真实有效，持有的证书未享受过职业培训补贴或职业技能鉴定补贴，如有虚假不得享受相关补贴，并承担相应法律责任。申请人签字：或代理人签字：申请日期： 年 月 日 |
| 经办机构审核 | 根据宁波市参保职工技能提升补贴政策有关规定，申请人取得 职业（工种） 级资格证书，可享受技能提升补贴 元。 经办人（签章）： 复核人（签章）：   经办机构（盖章）：   |