高校毕业生到县域地区重点企业就业

生活补贴申请表

       区（县、市）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 联系电话 | |  |
| 身份证号码 |  | | | 毕业学校 | |  |
| 毕业证编号 |  | | | 毕业时间 | |  |
| 单位名称 |  | | 单位地址 | |  | |
| 单位联系人 |  | | 单位联系电话 | |  | |
| 劳动合同签订时间 |  | | 劳动合同  签订年限 | |  | |
| 养老保险  开缴时间 |  | | 领取补贴本人  银行卡号 | |  | |
| 本人申请  意见 | 本人已与单位签订一年（含）以上劳动合同并已缴纳养老保险，从未享受其它生活补贴、资助政策。    申请人（签字）： | | | | | |
| 用人单位  意见 | 申请人为我单位正式职工，已与单位签订一年（含）以上劳动合同并已缴纳养老保险。  同意申请。  （签章）  年   月   日 | | | | | |
| 区、县（市）人力资源和社会保障部门认定意见 | （签章）                                   年   月   日 | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：此表一式四份，市、区两级人力资源和社会保障部门、用人单位、个人各一份。