附件1

潍坊市青年人才生活补助申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 出生年月 | |  | | 本人一寸  免冠照片 |
| 身份证号码 |  | | | | 毕业时间 | |  | |
| 毕业院校 |  | | | | 学历/学位/  职业资格（技能等级） | |  | |
| 工作单位名称 |  | | | | 来潍时间 | | | |  |
| 签订合同时间 | 年 月 日— 年 月 日 | | | | | | | | |
| 注册企业名称 |  | | | | 注册时间 | | |  | |
| 联系方式 |  | | | | 发放标准（元/月） | | | |  |
| 社保卡  金融账号 |  | | | 开户行（具体到支行） | |  | | | |
| 个人简历 |  | | | | | | | | |
| 申请承诺 | 本人郑重承诺，以上填报内容及申请材料真实、准确，如有虚假，本人愿承担全部责任。  申请人签字：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 用人单位  申报意见 | 本单位郑重承诺，已认真审核申领人员填报信息，确保真实并同意申报青年人才生活补助，如有虚假，本单位愿承担全部责任。    （公章）    年 月 日 | | | | | | | | |
| 审核部门  审核意见 | 该同志符合潍坊市青年人才生活补助发放条件，同意给予每月 元补助，期限为 个月。  （公章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | | |