附件17

技师培训补贴申请表

申请单位（盖章）：  填表时间:  年  月  日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位全称 | |  | | | | | | | | | | |
| 单位地址 | |  | | | | | | 邮编 | |  | | |
| 法人代表 | | 姓名 | |  | | 经办  人员 | | 姓名 | |  | | |
| 电话 | |  | | 电话 | |  | | |
| 开户银行 | |  | | | | 帐号 | |  | | | | |
| 享受补贴人数（人） | | | | | | 享受补贴金额（元） | | | | | | |
| 培训补贴人数 | | | | | 补贴  人数 | 培训补贴金额 | | | | | | 补贴  金额 |
| 高级  技师 |  | |  |  |  | 高级  技师 |  | |  | |  |  |
| 技师 |  | |  |  |  | 技师 |  | |  | |  |  |
| 总计  人数 |  | |  |  |  | 总金  额 |  | |  | |  |  |
| 市州  人社  部门  意见 | 经审核，同意上述人员享受技师培训补贴（大写）  元，（小写）￥ 。  经办人：  年  月  日 | | | | | 市州财政  部门  意见 | 经复核，同意上述人员享受技师培训补贴（大写） 元，（小写）￥ 。  经办人：  年   月  日 | | | | | |

说明：此表由企业填报，培训补贴人数要与培训机构提交的技师培训验收申请表中企业取证人数一致。职业类别请对照《湖南省职业培训补贴标准目录》填写。