附件2

黄石市以工代训补贴申请表

企业名称: (公章)

申 报 人:

所属区市(县):

申报日期:

黄石市人力资源和社会保障局 制

**填表说明**

1.本表格由申报单位在以工代训完成后申报填写；

2.本表格中涉及日期和时间的一律按示例格式填写，如“2020年1月1日”填写“2020.01.01”、2020年1月1日至4月30日填写“2020.01.01-04.30”；

3.本表格中“实际开展以工代训时间段”填写开展培训的时间段，如“2020.01.01-04.30”；

4.本表格中“拟申请以工代训补贴总人数”不得超出以工代训申报备案提交的《附表1-1拟开展以工代训职工信息表》人员范围；并提交参训人员考核结果记录作为佐证材料。

5.附表2-1《拟申请以工代训补贴职工信息表》“职工类别”一栏选填“贫困劳动力”、“就业困难人员”或“零就业家庭成员”；疫情期间，因补贴范围扩大，非上述三类人员，此栏可以不填；

6.补贴申报资料须加盖申报单位骑缝章；

7.本表格及其佐证材料由审核部门留存备查。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 统一社会  信用代码 |  | | |
| 单位类别 | □企业 □农民专业合作社 □扶贫车间  □其他生产经营主体 | | |
| 注册地址 |  | 实际经营地址 |  |
| 法定代表人  （负责人） |  | 联系电话 |  |
| 经办人 |  | 联系电话 |  |
| 拟申请以工代训补贴总人数（人） |  | 拟申请补贴总金额  （元） |  |
| 银行账户户名 |  | 银行账号 |  |
| 开户银行名称 |  | | |
| 申报单位意见 | 本单位于 年 月 日至 年 月 日组织职工开展以工代训 人，完成培训 人，考核合格 人。  本单位承诺，申请以工代训培训补贴所提交的申请表格及相关申请资料真实、准确、可靠，并对本次组织的职工以工代训的真实性负责。若有虚假，退回所申请补贴，并承担由此产生的一切后果。  法定代表人:（签字）  单位：（盖章）  年 月 日 | | |
| 人力资源和社会保障部门  审核意见 | 经审核，核定该单位符合我市以工代训补贴标准的人数为 人，按 元/月的补贴标准，其实际开展以工代训培训时间为 个月，拟拨付补贴资金 元。  经 办 人：（签字） 审 核 人：（签字）    审核单位：（盖章）    年 月 日 | | |

附表2-1：拟申请以工代训补贴职工信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 身份证号码 | 手机号码 | 培训期间  发放工资是否达到最低工资标准 | 是否按月  缴纳社保 | 实际开展  以工代训  时间段 | 申请补贴金额（元） | 培训岗位（职业/工种） | 职工  类别 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |