附件1

企业引进培养使用紧缺高技能

人才奖励申报表

单位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、企业基本信息 | | | | | | | | | | | |
| 统一社会  信用代码 | |  | | 联系人 | |  | | 联系电话 | |  | |
| 开户名 | |  | | 开户银行 | |  | | 银行帐号 | |  | |
| 二、企业在用高技能人才基本信息 | | | | | | | | | | | |
| 序  号 | 姓名 | 身份证号码 | 职业工种 | | 是否派遣员工 | 是否宁波核发证书 | 职业资格证书号码 | | 职业技能等级证书号码 | 国家省网站查询截图 | 派遣协议照片 |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 申报单位意见 | | **本单位承诺：**填报信息及提供的申报材料真实准确，如有不实，愿承担相应责任。  法人代表或负责人：  （盖章） | | | | | | | | | |
| 补贴核实意见 | | 经核实：符合企业引进培养使用紧缺高技能人才奖励条件共 人，总额 元。  初审人： 复核人：  单位（盖章）  20 年 月 日 | | | | | | | | | |

备注：1.申报企业需填报所有取得高级工及以上职业资格证书（技能等级证书）在职参保技能人才基本信息。

2.非宁波核发的职业资格证书（职业技能等级证书）人员需提供国家省网站查询截图。

3.企业使用的高技能人才为派遣员工的需提供劳务派遣协议照片。

附件2

合作办学生活补贴申请表

填表日期：20 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位  名称 | |  | | | 统一社会  信用代码 | |  |
| 营业执照 地址 | |  | | | 法定代表人或负责人 | |  |
| 联系人 | |  | | | 联系电话 | |  |
| 序号 | 学生姓名 | | 身份证号码 | 开户银行 | | 银行卡号 | |
| 1 |  | |  |  | |  | |
| 2 |  | |  |  | |  | |
| 3 |  | |  |  | |  | |
| 4 |  | |  |  | |  | |
| … |  | |  |  | |  | |
| 申报单位意见 | | **本单位承诺：**填报信息及提供的申报材料真实准确，如有不实，愿承担相应责任。  法人代表或负责人：  （盖章） | | | | | |
| 补贴核实  意见 | | 经查验，院校与院校于年月日签订合作办学协议，合作开展技能人才培训，确为合作办法关系。符合合作办学补贴条件共人，补贴总额元。  审核人： 复核人：  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | |