附件1

技术技能提升补贴个人申请表

　　　　　　　 　　　申请时间：　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人基本信息** | | | | |
| 姓　名 |  | | 企业名称 |  |
| 身份证号 |  | | 专业技术资格名称 |  |
| 专业技术类职业资格证书等级 | 1. □ 有等级（□初 □中 □高）；2. □ 未标注等级；3. □ 未分等级； | | | |
| 专业技术证书取得时间 | 年 月 日 | | 申请人联系电话 |  |
| 证书编号 |  | | | |
| 发证机关 |  | | | |
| 社会保障卡银行账号 |  | | | |
| 开户银行 |  | | | |
| 申请人真实性申明 | 本人承诺，以上申请内容属实，未重复申领技术技能提升补贴，如有虚假，所有法律责任由本人承担。  申请人（本人签字）： 年 月 日 | | | |
| **失业保险经办机构审核意见** | | **证书比对情况** | | |
| 一、是否累计缴纳失业保险费12个月及以上：  □是　　□否  二、可聘相应专业技术职务（未标注等级或未分等级证书的填写）：  □可聘相应专业技术职务为：    □未明确可聘相应专业技术职务  三、补贴金额：  经办人： 负责人：  年 月 日 | | 一、专业技术类职业资格证书等级：  □有等级：□初 □中 □高  □ 未标注等级；  □ 未分等级；  二、专业技术资格名称：  三、证书取得时间： 年 月 日  四、可聘相应专业技术职务（未标注等级或未分等级证书的填写）：  □可聘相应专业技术职务为：  □未明确可聘相应专业技术职务  经办人： 负责人：  年 月 日 | | |

填表备注：社会保障卡需激活了社保及金融功能