附件2

**海盐县职业技能培训补贴拨付申请表（单位）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 填写时间： 年 月 日 | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | | |
| 开户银行 |  | 银行账户 | |  | 联系电话 |  |
| 培训工种 | 培训等级 | 申请补助人数 | 考试时间 | 补贴标准 | 申请补贴金额 | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
| 申请单位意见(盖章） | 主要领导签字：  年 月 日 | | | | | |
| 县人社局意见(盖章） | 年 月 日 | | | | | |
| 联审意见 | 经 月 号联审，同意该单位享受职业培训补贴\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人， | | | | | |
| 金额：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元 | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |