|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1 |  |  |  |  |  |
| **自治区失业保险职业技能提升补贴申报审核表** | | | | | |
| 申请时间：　　　年　　月　　日 | | | | | |
| 个　人　申　报　信　息 | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  | 申请职业（工种）及等级 |  |
| 工作单位全称 |  | | | 证书核发日期 |  |
| 发证机关 |  | | | 证书编号 |  |
| 社会保障卡号或本人银行卡号 | 开户银行 |  | | | |
| 卡号 |  | | | |
| 真实性  声明 | 本人承诺：以上申报内容属实。同一职业（工种）同一等级未重复申领此项补贴，如有虚假，本人愿承担一切法律责任。 | | | | |
| 手抄上述承诺： | | | | |
| 申请人（签字）：　　　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日 | | | | |
| 用　人　单　位　意　见 | | | | | |
| 累计缴纳失业保险费　　　　个月 | | | 证书核验情况： | | |
| 享受补贴等级 | | □初级（五级）　□中级（四级）　□高级（三级） | | | |
| 用人单位意见（盖章）： | | | | | |
| 负责人签字：　　　　　　　　经办人签字：　　　　　　　　　联系电话：  年　月　日 | | | | | |
| 统 筹 地 区 人 社 部 门 意 见 | | | | | |
| 证书复核情况： | | | | | |
| 补贴金额（元） | | 小写：￥ 大写： | | | |
| 人社部门审核意见（盖章）： | | | | | |
| 负责人签字：　　　　　　　　经办人签字：　　　　　　　　　联系电话：  年　月　日 | | | | | |
| 填表说明： | | | | | |
| 1.此表一式三份，一份由人社部门留档，一份由失业保险经办机构留档，一份由企业留档。 | | | | | |
| 2.手抄和签字部分均由申请人手工填写。 | | | | | |
| 3.累计缴纳失业保险费填写月数，证书核验情况填写“真实有效”或“查询无果”。 | | | | | |