附件6

示范区就业见习补贴申请表

见习单位（盖章） 申请日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位统一社会信用代码 |  | 单位地址 |  |
| 联系人姓名 | 部门和职务 | 联系电话 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |
| 完成见习人数（人） |  | 补贴标准（元/月/人） | 申请见习补贴（元） |
| 见习期满留用人数 |  |  |  |
| 申请单位开户银行及账号 |  |
| 当地公共就业人才服务机构意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 同级人力资源社会保障部门意见 |    （盖章） 年 月 日 |
| 同级财政部门意见 |  （盖章）  年 月 日 |