附件：

慈溪市“企业人才储备计划”人员奖励补助申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 职 称 |  |
| 工作单位 |  | 合同时间 |  |
| 账号 |  |  开户行 |  |
| **本人承诺：**本人申请领取“企业人才储备计划”人员奖励补助，以上所提供的信息及资料真实完整，对已填列内容核对无误，如存在提供虚假资料等违法行为的，由本人承担全部法律责任。此申请表及所附相关材料，按政府信息公开有关规定，同意向公众公开。 申报人（签名）： 承诺日期： 年 月 日  |
| 工作单位意 见 |  盖 章  年 月 日 |
| **其他补助补贴享受情况** | **社保缴纳情况** |
| □未享受过其他毕业生就业或人才引进等的补助补贴；□享受过 政策的补助补贴款 元。  |  年 月至 年 月在该单位缴纳社会保险。 |
| 市人才市场管理办公室审核意见 | 经审核， 年 月至 年 月在该企业工作，可享受津贴补助金额 元，扣除已享受人才及毕业生政策补助金额 元，实际可享受 元 。 盖 章 年 月 日 |

备注： □第一次申报 □第二次申报