附件2

镇海区高级技师津贴申报表

填报单位（盖章）：填报时间：　　年月日申报编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 营业执照号码（法人登记证号） |  | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 注册地址 |  | 开户银行 |  | 账号 |  |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 文化程度 | 职业资格工种 | 职业资格证书编号 | 发证时间 | 申报享受时间 | 申报金额（元） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  | 月至月 |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  | 月至月 |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  | 月至月 |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  | 月至月 |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  | 月至月 |  |  |
| **单位意见** | **镇（街道）、园区审核意见** | **人社部门审核意见** | **财政部门审核意见** |
| **承诺：**上述填报的基本信息和申报信息真实、准确，提供的申报资料真实、合法、完整，企业取得专项资金后按规定用途使用并配合有关部门的监督检查和绩效评价。若发生与上述承诺相违背的事实，由本人承担全部法律责任，且企业自愿放弃五年内申报专项资金的资格。法定代表人（签名）：承诺日期：年月日 | 情况属实，同意申报。年月日（盖章） | 经审核，符合享受高级技师津贴的高级技师人，金额 元。年月日（盖章） | 经审核，同意按有关政予策给予企业元专项资金。年月日（盖章） |