附件4

《鄞州区高层次人才精英卡》其它各类补助申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人基本情况 | 单位名称 | 　 | 落户地（所属镇、街道、园区）或主管部门 | 　 |
| 人才姓名 |  | 联系电话 |  |
| 联系人 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 入选类别 | □顶尖人才 □特优人才 □领军人才 □拨尖人才 □创业鄞州·精英引领计划人才 □泛创业鄞州·精英引领计划人才 |
| 入选时间 | 精英卡类别 | 人才来鄞工作时间 |
| 年 月 | □红卡 □蓝卡 | 年 月 |
| 综合保险 补贴 | 购买保险公司 |  | 险种类型 |  |
| 保险金额（元） |  |
| 交通出行 补贴 | 补助金额（元） |  |
| 子女就读民办学校补贴 | 子女姓名 |  | 性别 |  | 就读学校 |  | 一学期学费金额（元） |  |
| 之前已获得补贴起止时间 |  | 本期补贴起止时间 |  |
| 未就业配偶生活及社保补贴 | 家属姓名 |  | 家属证件号码 |  | 家庭住址 |  |
| 现户籍地 |  | 家属联系电话 |  | 学历 |  |
| 之前已获得补贴起止时间 |  | 本期补贴起止时间 |  |
| 人才体检 补贴 | 体检医院或机构 |  | 体检金额 |  |
| 申请人声明 |  本人对以上填报内容真实性负责。本人签字：  (单位盖章) 年 月 日 |
| 所在镇、街道、园区或所属主管部门意见 |  （单位盖章） 年 月 日 |
| 鄞州区人力社保局意见 |  （单位盖章） 年 月 日 |