**2020年以工代训补贴资金申领表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **企业名称** |  | | | | | | | |
| **组织机构代码** |  | | | **法定代**  **表人姓名** |  | | | |
| **企业开户行**  **名称及账号** |  | | | | | | | |
| **联系人信息** | **姓名** |  | | **办公电话** | |  | | |
| **手机号码** |  | | **电子邮箱** | |  | | |
| **申领以工代训补贴情况** | | | | | | | | |
| **补贴标准**  **（元/人）** | **申请月份** | **补贴人数** | | **补贴金额**  **（万元）** | | **合计**  **（万元）** | | **备注** |
| **200** |  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
| **企业意见** | | **我郑重承诺对提供的各项材料和信息真实性负责，自觉接受社会监督。若有违反本承诺的行动，依法接受处理，并承担相应的责任。**  **企业负责人：**  **（盖章）**  **年 月 日** | | | | | | |
| **行业主管部门审核意见** | | **初审人： 复核人：**    **（盖章）**  **年 月 日** | | | | | | |
| **人力资源社会保障部门对补贴信息公示情况（不少于3个工作日）** | | **年 月 日至 年 月 日在 省（市、县）人力资源和社会保障局官网进行公示，公示期 3天，期间收到异议情况和处理情况：** | | | | | | |
| **人力资源社会保障部门**  **审核意见** | | **初审人： 复核人：**  **(盖章)**  **年 月 日** | | | | | | |
| **资金拨付** | | **拨付时间** |  | | | | **拨付金额**  **（万元）** |  |
| **备注：1、以工代训补贴期限最长不超过6个月；**  **2、此表一式四份（企业、所在地人社部门、市级人社部门、市级财政部门各一份）。** | | | | | | | | |