附件1

技能提升补贴申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 联系电话 |  |
| 就业失业状态 | □企业职工 所在企业名称 □失业人员 最后一次失业保险参保地  |
| 职业（工种）及等级 |  | 证书编号 |  | 证书核发日期 |  |
| 社会保障卡号（身份证号码） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 银行账号 |  | 开户银行 |  |
| **承诺书**本人承诺以上内容及所提供的材料真实有效，本证书未享受过技能提升补贴、职业培训补贴或职业技能鉴定补贴，如有虚假不得享受相关补贴，并承担相应法律责任。申请人签字：或代理人签字：代理人身份证号： 申请日期： 年 月 日 |
| 结果告知方式 | □短信通知（请填写手机号码： ）□纸质邮寄（请填写地址： ） |
| **经办机构意见** |
| 根据浙江省参保职工技能提升补贴政策有关规定，申请人取得 职业（工种） 级资格证书，（是、否）属本地区紧缺急需职业（工种）目录，可享受技能提升补贴 元。  经办人（签章）： （机构盖章） 年　　　月　　　日 |