附件2

2020年度补贴性职业技能提升培训申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 培训机构（或企业、个人）名称 | | （加盖印章） | | | | | | | 联系人  及电话 | | |  | | | |
| 开户银行名称 | |  | | | | | | | 银行帐号 | | |  | | | |
| 开班  申请 | | 开班批次及  开班时间 | | |  | | | | 培训工种及级别 | | |  | | | |
| 拟培训人数 | | |  | | 培训时长 | | 年 月 日至  年 月 日，共 课时 | | | | | | |
| 拟培训方式（企业自主培训或委托培训等） | | |  | | | | | | | | | | |
| 培训计划及人员名册是否在职业培训信息化管理系统填报 | | | | | | | | | |  | | | |
| 县市区人社部门或行业主管部门审核意见 | | | 初审人： 复核人： 盖章 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 过程  监管 | | 开班当日  检查情况 | | | 学员人数:  签到情况  培训资料留存情况: | | | | | | 检查人员签字 | | |  | |
| 培训期间  检查情况 | | | 时间： 年 月 日  地点：  师资情况：  学员出勤情况： | | | | | | 检查人员签字 | | |  | |
| 时间： 年 月 日  地点：  师资情况：  学员出勤情况： | | | | | | 检查人员签字 | | |  | |
| 检查情况是否在职业培训信息化管理系统填报 | | |  | | | | | | 平均出勤人数 | | |  | |
| 县市区人社部门或行业主管部门审核意见 | | |  | | | | | | | | | | |
| 结业  考核 | 组织考核（评价、鉴定）时间  提前3天提出，并在信息化管理系统上填报 | | | | |  | | | | 参加考核  人数 | | | | |  |
| 其中 | | 参加国家职业资格鉴定人数 | | |  | | | | 取证人数 | | | | |  |
| 参加职业技能等级评定人数 | | |  | | | | 取证人数 | | | | |  |
| 参加特种作业操作考核人数 | | |  | | | | 取证人数 | | | | |  |
| 参加专项能力考核认定人数 | | |  | | | | 取证人数 | | | | |  |
| 参加结业考核人数 | | |  | | | | 取证人数 | | | | |  |
| 考核结果是否在职业培训信息化管理系统填报 | | |  | | 取证总人数 | |  | | 考核巡查  人员签字 | | | | |  |
| 补贴  资金  申领 | 企业或培训机构或个人向县市区人社部门或行业主管部门申请 | | | 申请补贴人数 | | | |  | | 申请补贴资金 | | | | | 万元 |
| 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为，依法接受处理，并承担相应的责任。  申请承诺人： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 县市区人社部门或行业主管部门审核情况（自受理之日起7个工作日内） | | | 初审人： 复核人： 盖章 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 县市区人社部门或行业主管部门对补贴信息公示情况 | | | 年 月 日至 年 月 日在 官网进行公示，公示期 天（不少于3个工作日），期间收到异议情况情况和处理情况： | | | | | | | | | | | |
| 县市区人社部门或行业主管部门审核意见 | | | 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） | | |  | | |
| 资金来源（就业补助资金、失业保险基金、职业技能提升行动资金等） | | | | | | | | |  | | | | | |
| 备注 | 1．培训专业及批次较多的，可在此表相应栏目中添加；  2．个人申请的，将培训机构栏目改为个人，仅填写此表涉及个人及培训机构、评价  机构等基本信息。 | | | | | | | | | | | | | | |