

职业技能提升行动专项资金申领表

企业（培训机构）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		
申领补贴情况					
培训专业（课时）	申报培训人数	结业人数	补贴人数	补贴标准（元/人）	补贴金额（万元）
合计					
单位意见： <div style="text-align: center;">（盖章）</div> 年 月 日			县（市、区）人力资源和社会保障局意见： <div style="text-align: center;">（盖章）</div> 年 月 日		
此表一式4份：县（市、区）人社局、市人社局、培训机构或企业、市财政局各一份。					