附件2

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 |  | 银行账号 |  |
| 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 |  |
| 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 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 |  |
| 人力资源社会保障部门 检查意见 |  |
| 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 |
| 行业主管部门审核情况（自受理之日起15个工作日内） | 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 天（不少于3个工作日），期间收到异议情况情况和处理情况： |
| 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） |  |
| 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。 |