附件2

高技能人才岗位补贴申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位 |   |
| 申请单位统一社会信用代码 |  | 联系人联系电话 |  |
| 申请资金项目 | □高技能人才岗位补贴申领□其他  |
| 补助人数 |  | 申请金额合计 |  |
| 备 注 |  |
| 申请人申明单位的就业情况真实,单位所提供的申请资料真实。如有虚假，愿承担一切责任。申请资料中的复印件均与原件相符。其他： 单位签章：年 月 日 |
| 受理机构意见 | 经办人： 单位盖章： |
| 人力资源和社会保障部门意见 | 审核人： 单位盖章： |