附件1

成都市困难企业在岗培训项目补贴资金申报审核表

申报单位（盖章）：　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　单位：万元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |  | | 机构地址 |  | |
| 邮政编码 |  | | 单位社保编码 |  | |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  | 开户银行 |  |
| 经办人 |  | 联系电话 |  | 开户账号 |  |
| 培训时间 | 年 月 日至 年 月 日 | | | | |
| 培训内容  （工种） |  | | 培训人数 |  | |
| 补贴申报金额 |  | 培训总费用 |  | 职工教育经费支出总额 |  |
| 申报企业意见（本企业承诺） | 本企业严格按照培训计划落实实施，不弄虚作假，不伪照相关材料，若有违反愿意承担相关的法律责任。  经办人签字：  年 月 日 | | | | |
| 就业部门审核意见 | | 人社部门审核意见 | | 财政部门审核意见 | |