附件2

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 永州市职业技能鉴定（评价）补贴申请表（培训机构、单位） | | | | | | |
| 申请单位名称 | |  | | | | |
| 地址 | |  | | | | |
| 办学许可证号 | |  | | | | |
| 法人代表 | 姓名 |  | | 经办人 | 姓名 |  |
| 电话 |  | | 电话 |  |
| 银行账户名 |  | | | 银行卡号 |  | |
| 开户行 |  | | | | | |
| 培训鉴定工种 |  | 培训时间 | | 从 年 月 日至 月 日 | | |
| 培训鉴定人数 | 人 | | 获得职业资格证书人数 | | | 人 |
| 申 请 情 况 | 鉴定（评价）费申请 | 申请鉴定费补贴人数 ，补贴标准 元/人，小计 元。 | | | | |
| 合计申请金额 | （大写） 元 （小写）￥ 元 | | | | | |
| 申请单位声明 | 本单位承诺，对申请所有材料的真实性负责，并愿意承担相应的法律责任。 负责人签名： 年 月 日（盖章） | | | | | |
| 鉴定（评价）部门意见 | 负责人签名： 年 月 日（盖章） | | | | | |
| 人社部门意见 | 经办人： 负责人签名： 年 月 日（盖章） | | | | | |
| 财政部门意见 | 经办人： 负责人签名： 年 月 日（盖章） | | | | | |