附件8

新兴县企业职工适岗培训补贴申领表

申领单位(公章)：

培训人数: 人，申报补贴金额合计： 元。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申领单位意见：  本单位承诺所填内容及提供的所有资料均属真实、无误，如有虚假，愿承担一切责任。  开户名称：  开户银行：  银行账号：  联系电话：  经办人：  负责人：  年 月 日（章） | 受理、审核意见：  初核金额：￥ 元  （大写）：  经办人：  审核人：  年 月 日（章） | 县人力资源和社会保障局意见：  核定总金额：￥ 元  （大写）：  经办人：  审核人：  年 月 日（章） |

备注：此表一式五份报送。