附件7

安徽省就业见习财政补贴申报表

见习基地：（盖章） 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 单位统一社会信用代码证或组织机构代码证或企业法人营业执照号 |  | 单位地址 | |  |
| 联系人姓名 | 部门和职务 | 联系电话 | | 电子邮箱 |
|  |  |  | |  |
| 接收见习毕业生  人数（人） | 补贴标准  （元/月/人） | | 申请见习补贴  总金额（元） | |
|  |  | |  | |
| 申请单位开户  银行及账号 |  | | | |
| 当地公共就业  人才服务机构  初审意见 | （盖章）  年 月 日 | | | |
| 同级人力资源社会保障部门  审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | | |
| 同级财政部门  复核意见 | ; （盖章）  年 月 日 | | | |