附件6

|  |
| --- |
| 昆山市项目制培训补贴申请表 |
| 申报单位名称 |  |
| 单位社保编号 |  |
| 培训负责人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 培训联系人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 单位开户名 |  |
| 单位开户行 |  | 银行帐号 |  |
| 培训情况及信用承诺 | 本单位从至（日期），开展（培训项目名称）项目制培训课时，共培训合格人，培训过程符合规定，培训台账齐全，现申请补贴资金元。**本单位承诺：所有材料真实有效，无虚假培训、重复申领补贴等情况，如有发生退回全部补贴，并承担相应法律责任。**法定代表人（委托代理人）签章： （单位公章）申请日期： 年 月 日 |
| 经办初审意见 | 初审意见：经办机构（章）经办人（签字）：审核日期： 年 月 日 | 人社部门审核意见 | 审核意见：审批部门公章：审批日期： 年 月 日 |