|  |
| --- |
| 附件1 |
| **新引进连山本地籍毕业生一次性补助申请表** |
| 申请编号： |  |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 学历 |  |
| 毕业学校 |  | 毕业时间 |  | 联系电话 |  |
| 身份证 |  | 联系方式 |  |
| 所在企业名称 |  | 入职时间 |  |
| 企业联系人 |  | 企业联系电话 |  |
| 申请补助金额（元） |  | 个人户银行帐号 |  |
| 户银行名称 |  |
| 申请人承诺 |  本人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。 签名： (单位盖章)   年 月 日  |
| 县人才和公共就业服务中心初审意见： 经审核，符合申领补贴条件，拟发放补贴￥ 元。 经办人：审核人：  （单位盖章） 年 月 日  | 主管单位复审意见：经办人： （单位盖章） 年 月 日  | 县委人才办审定意见：（单位盖章） 年 月 日  |