|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |