杭州市就业困难人员生活补贴申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 户籍所在地 | 区（县、市） 街道（乡镇） 社区（村） | | | |
| 家庭住址  （或常住地） | 区（县、市） 街道（乡镇） 社区（村） | | | |
| 身份证号码 |  | 手机  号码 |  | |
| 培训机构  （全称） |  | | | |
| 培训职业（工种）  （培训项目） |  | 等级 |  | |
| 参加培训  起止时间 | 年 月 日 — 年 月 日  实际培训共 天 | | | |
| 申请金额 | 50元/天× 天 = 元 | | | |
| 开户银行 |  | | | |
| 开户名 |  | | | |
| 银行账号 |  | | | |
| **承 诺 书**  **本人承诺按规定参加了相关培训，在培训期间未领取失业保险金，**  **以上内容及所提供的材料真实有效。如有不实，取消此次申请资格或**  **主动退回已拨付的生活补贴，并愿意承担相应法律责任。**  申请人（签字）：  申请日期： 年 月 日 | | | | |
| 区（县、市）  人力社保部门  审核意见 | 经核实，申请人（□已参加 □未参加）上述培训，在培训期间为（□就业困难人员 □非就业困难人员）。实际培训天数共 天，参训期间（□未领取 □已领取）失业保险金。按规定(□可享受 □不可享受)生活补贴。  同期当地最低生活保障标准为 元/月，经审核，申请人可享受生活补贴 元。  经办人（签字）： 复核人（签字）：  经办日期： 年 月 日 复核日期： 年 月 日 | | | |
| （身份证复印件粘贴处，基本信息单面即可） | | | | |
| （证书复印件粘贴处） | | | | |