附件5

杭州市人力资源服务企业引才奖励申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 | |  | | | | | 人力资源服务许可证编号 | | | | |  | |
| 单位地址 | |  | | 法人 代表 | |  | | | 联系人 联系电话 | | | |  |
| 引进人才基本情况 | 姓名 |  | 性别 |  | | 学历 | |  | | | 职位/职称 | |  |
| 原单位 |  | | | | | | 单位 地址 | | |  | | |
| 新聘用单位 |  | | | | | | 单位 地址 | | |  | | |
| 人才 类型 | 人才分类认定为类人才 | | | | | | 到职 时间 | | |  | | |
| 主要 业绩 |  | | | | | | | | | | | |
| 委托中介费（万元） | |  | | | 申请资助金额（万元） | | | | |  | | | |
| 申报单位意见：  本单位承诺申请表格所填内容及提交的其他材料均真实、正确无误。且明确若未如实填报或提交虚假材料，将被取消申请资格，并被追究相关责任。  单位负责人签字： 年 月 日（盖章） | | | | | 人才所在单位意见：  本单位承诺申请表格所填内容及提交的其他材料均真实、正确无误。且明确若未如实填报或提交虚假材料，将被取消申请资格，并被追究相关责任。  单位负责人签字： 年 月 日（盖章） | | | | | | | | |
| 所在地人力社保部门意见：  年 月 日（盖章） | | | | | 所在地财政部门意见：  年 月 日（盖章） | | | | | | | | |
| 市人力社保局意见：  年 月 日（盖章） | | | | | 市财政局意见：  年 月 日（盖章） | | | | | | | | |