**就业见习补贴申请表**

见习单位（盖章）

申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | |
| 单位统一社会信用代码 | |  | 单位地址 | |  |
| 联系人姓名 | | 部门和职务 | 联系电话 | | 电子邮箱 |
|  | |  |  | |  |
| 完成见习 人数（人） |  | 补贴标准  （元/月/人） | | 申请见习补贴  （元） | |
| 见习期满 留用人数 |  |  | |  | |
| 申请单位开户 银行及账号 | |  | | | |
| 当地公共就业  人才服务机构  意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | |
| 同级人力资源  社会保障部门  意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | |
| 同级财政部门  意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | |