**滨海县以工代训补贴申请表**

申请时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 经办人 |  | 联系电话 |  |
| 单位类别 | 口中小微企业 □外贸企业  口住宿餐饮企业 □文化旅游企业 □交通运输企业 □批发零售企业 | | |
| 单位开户行 |  | 银行账号 |  |
| 企业地址 |  | | |
| 以工代训时间 |  | | |
| 企业职工人数 |  | 参加社会保险人数 |  |
| 2020年度享受 以工代训人数 |  | 享受补贴金额（元） |  |
| 2020年度享受 岗前培训人数 |  | 享受补贴金额（元） |  |
| 本次申报 以工代训人数 |  | 申请补贴金额（元） |  |
| 备注 |  | | |