附件1

|  |
| --- |
| **福州市就业困难人员、零就业家庭成员 职业培训期间生活费补贴申请审批表** |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  | 手机号码 |  |
| 何时认定就业困难人员、零就业家庭 |  | 认定机构 |  |
| 培训机构名称 |  | 参训起止时间  |  |
| 参训项目或工种 |  | 等 级 |  |
| 本人银行卡开户行 |  | 本人银行卡号 |  | 开户行号 |  |
| 当年是否享受过生活费补贴政策：是〇/否〇 |
| 经办机构审核意见 |   经核实，该申请人申报情况属实，符合政策规定条件，可享受就业困难人员职业培训期间生活费补贴，拟补贴金额 元。   |
| 公章： 复核： 经办：  |

附件2

|  |
| --- |
| **福州市就业困难人员职业培训期间生活费补贴人员花名册** |
|  年度 第 批次 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 联系电话 | 培训机构 | 工种 | 等级 | 参训时间 | 开户银行 | 银行行号 | 银行账号 | 补贴金额 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件3

**证 明**

 学员在我培训机构参加\_\_\_\_\_\_项目培训，项目共\_\_\_\_课时\_\_\_\_天，起止时间为\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日。

特此证明。

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_培训学校

 日期：