**附件4**

**湖北省就业创业培训补贴申请表**

填表单位：( 盖章) 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法定代表人 或负责人 | | 姓 名 | |  | | 经办 人员 | 姓 名 |  |
| 电 话 | |  | | 电 话 |  |
| 开户银行 | | | |  | | | 银行帐号 |  |
| 培训 情况 | 培训时间 | | | 年 月 日 至 年 月 日 | | | | |
| 培训专业 | | |  | | | 专业类别 |  |
| 培训补贴 人 数 | | |  | | | 项目制 培 训 | □是 □否 |
| 培训类 别和补 贴人数 | □就业技能培训  □创业培训  □岗前培训 | | | | .登记失业人员 人9.毕业学年大学生 \_人 2.农村转移劳动者\_ 人10.初期创业者\_ \_人 3.两后生 \_人 11.化解产能人员\_ \_人 4.贫困家庭子女 人 12.农民工  人  5.贫困劳动力 人 13.退役军人 人  6.高校毕业生 \_人 14.残疾人\_ \_人  7.服刑人员 \_人 15.其他人员 人  8.戒毒康复人员\_ \_人 | | | |
| 申请补 贴金额 | 小写： 元 大写： | | | | | | | |
| 公共就业人才 服务机构  审核意见 | | | (盖章)  年 月 日 | | | | | |
| 人社行政部门  意见 | | | (盖章)  年 月 日 | | | | | |