附件1

|  |
| --- |
| 攀枝花市岗位补贴资金申请表 |
| **申请单位（盖章）** |  | **联系人及联系电话** |  |
| **开户银行** |  | **账号** |  |
| **补贴申请人数** | **人** | **补贴申请总月数** | **月** | **补贴标准** | **元/月** | **申请金额** | **元** |
| **承　　诺**我单位承诺本次岗位补贴申请资料真实，如有骗取、套取就业创业补助资金等违法行为，承担相应的法律责任。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　负责人（签字）　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| **审核部门填写** |
| **补贴人数** | **人** | **补贴总月数** | **月** | **补贴标准** | **元/月** | **补贴金额** | **元** |
| **就业服务管理机构** | **人力资源和社会保障局** |
|  |  |