附附件3

广西壮族自治区就业见习基本生活补助发放登记表**（见习基地填写）**

 市 县（市、区）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 见习对象 | 学历 | 就业见习岗位 | 身份证号码 | 就业见习协议期限 | 基本生活补助月份 | 补助结算起始日期 | 补助结算结束日期 | 财政补贴标准（元） | 基本生活补助发放金额（元） | 人身意外伤害保险 | 联系电话 | 在岗/留用/离职 |
| 15元/人▪月 | 30万保额/人（见习期内） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 见习基地申报就业见习补贴的银行账户须与见习基地为见习人员发放基本生活补助的银行账户信息一致。就业见习补贴拨付至以下账户信息：开户名： 开户行： 开户账号： |

注：见习对象：①毕业学年毕业生。②离校2年内未就业毕业生。③16-24岁已登记失业青年。

见习基地（盖章）： 填表日期： 填 报 人： 联系电话