附件5

广西壮族自治区就业见习期满留用率达50%补贴申报表（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 | 就业见习协议期限 | 留用日期 | 补贴结算起始日期 | 补贴结算结束日期 | 原财政补贴标准 （元/月） | 现申请财政补贴标准（元/月） | 补贴月数（个） | 现申请财政补贴金额小计（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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：