附件2

企业新型学徒制补贴申请审核表

**（ □ 预拨 □ 结算 ）**

|  |
| --- |
| **开班备案号： 补贴申请时间：**  |
| **班期基本信息** | **企业名称（盖章）** |  | **负责人** |  | **联系电话** |  | **培训****人数** |  |
| **合作培训院校名称** |  | **负责人** |  | **联系电话** |  |
| **班期名称** |  | **职业（工种）****名称** |  | **培训等级** |  |
| **证书类别** |  | **开班时间** |  | **结课时间** |  | **理论****课时** |  | **实操****课时** |  | **总课时** |  |
| **期末实际培训人数** |  | **考核合格人数** |  | **考核合格率** |  | **检查次数** |  | **检查结论** |  |
| **培训发票金额** |  | **发票人均金额** |  | **核定执行补贴****标准** |  | **培训发票****号码** |  |
| **企业银行户名** |  | **开户银行****名称** |  | **银行账号** |  |
| **补贴信息** | **补贴对象** | **人数** | **核定执行补贴标准****（ /人）** | **预拨平均补贴标准****（ /人）** | **核定标准****比例** | **预拨****比例** | **核定执行补贴****金额** | **预拨补贴****金额** | **实际补贴金额合 计** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **总 计** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **区人社局意见：** **（盖章）** **审核人签字： 年 月 日 负责人签字： 年 月 日** |
| **（附：培训发票复印件、企业新型学徒制补贴花名册）****制表人签章： 填表时间：** |