丽水市高校毕业生购房补贴申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本信息 | 姓名 |  | 性别 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证件名称 |  | 号码 |  |
| 工作单位及职务 |  | 来丽工作时间 |  |
| 办公电话 |  | 手机号码 |  |
| 学历信息 | 全日制毕业学校 |  | 所学专业 |  |
| 最高学历（学位） |  | 毕业时间 |  |
| 配偶子女信息 | 配偶姓名 |  | 身份证号码 |  |
| 子女姓名 |  | 身份证号码 |  |
| 子女姓名 |  | 身份证号码 |  |
| 社保信息 | 首次在丽参保时间 |  | 参保险种 |  |
| 首次在丽参保地 |  | 参保状态 |  |
| 就业信息 | 首次在丽就业时间 |  | 就业方式 |  |
| 就业单位 |  | 劳动合同（聘用合同）期限 |  |
| 创业信息 | 首次在丽创业时间 |  | 企业注册资金 |  |
| 创办企业名称 |  | 本人占股比例及占股位次 |  |
| 购房信息 | 房产登记人 |  | 购房时间 |  |
| 购房金额（万元) |  | 房产地址 |  |
| 房产面积 |  | 是否为商品住房 |  |
| 本人承诺对填报内容和提供材料的真实性负责，并承担相应法律责任。申请人签名：年 月 日 |
| 人才所在单位意见：申报材料属实，同意申报。 （盖章） 年 月 日 | 审核意见： （盖章）年 月 日 |

高校毕业生来丽应聘补贴申请汇总表

|  |
| --- |
| **来丽应聘高校学生信息** |
| 姓名 | 身份证号码 | 所在高校名称 | 补贴金额 | 签名 | 联系电话 | 开户银行 | 银行账号（卡号） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **申报单位意见：**情况属实，同意申报。负责人签名：  （单位盖章） 年 月 日  | **审核意见：**经审核，同意发放补贴人民币（大写） 元。（单位盖章） 年 月 日 |

申报单位联系人： 申报单位联系电话：

丽水市大学生企业实习基地认定申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 单位地址 |  |
| 单位性质 |  | 所属行业 |  |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 员工数（在丽参保数） |  | 计划提供实习岗位数 |  |
| 单位简介 | （包括单位简介、实习管理制度、实习训练带教方案、带教师资情况、实习岗位需求计划等与实习工作相关内容，可另附页） |
| 申报单位意见 | 本单位承诺提供的大学生实习基地申请材料真实有效。单位负责人签字：  （单位盖章）年 月 日 |
| 审核意见 |  （单位盖章）年 月 日 |

丽水市大学生企业实习补贴申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 单位地址 |  |  |  |
| 单位性质 |  | 所属行业 |  |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 开户银行 |  | 银行账号 |  |
| 申请补贴明细： 大学生实习基本生活补贴 人 元（大写： ）； 大学生实习综合商业保险补贴 人 元（大写： ）； 以上两项合计（大写）： 。  |
| 申报单位意见 | 本单位承诺提供的大学生实习基地申请材料真实有效。单位负责人签字：   （单位盖章）年 月 日 |
| 审核意见 |  （单位盖章）年 月 日 |

参加大学生企业实习人员名册

|  |
| --- |
| **参加实习学员信息** |
| 姓名 | 身份证号码 | 所在高校名称 | 实习协议起止日期 | 补贴金额(实习补贴+保险费补贴） | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **申报单位意见：**情况属实，同意申报。单位负责人签名：  （单位盖章） 年 月 日 | **审核意见：** 经审核，同意发放补贴人民币（大写） 元。 （单位盖章） 年 月 日 |

另附：1.实习学员学籍证明；2.实习基本生活补助发放财务记账凭证、实习基本生活补助发放表及银行支付凭证复印件；3.综合商业保险缴费凭证复印件一份；4.实习考核意见（实习单位出具）； 5.大学生企业实习基地与高校签订的合作协议复印件；6.大学生企业实习基地与大学生签订的《丽水市大学生企业实习协议书》。

丽水市企业外出引才交通食宿补贴申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 单位性质 |  |
| 注册地址 |  | 社会统一信用代码 |  |
| 法定代表人 |  | 法定代表人联系电话 |  |
| 单位联系人 |  | 单位联系人联系电话 |  |
| 基本户开户银行 |  | 银行账号 |  |
| 参加外出引才活动基本情况及成效： |
| 本单位承诺对填报内容和提供材料的真实性负责，并承担相应法律责任。单位负责人签名： （单位盖章）年 月 日 |
| 审核意见 | （盖章）年 月 日 |

另附：与引才活动相关的邀请函、活动通知、差旅费原始凭证复印件。