一次性留工培训补助申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | 统一社会  信用代码 |  |
| 单位性质 | ☐企业 ☐社会团体 ☐基金会 ☐社会服务机构 ☐律师事务所 ☐会计师事务所 ☐个体工商户 | | 行业 |  |
| 联系地址 | 市 区 街道 | | 是否劳务派遣企业 | ☐是 ☐否 |
| 法定代表人 |  | | 联系电话 |  |
| 经办人 |  | | 联系电话 |  |
| 单位开户名称 |  | | 开户银行 |  |
| 开 户 帐 号 |  | | 行号 |  |
| 单位划型 | ☐（参照）大型 ☐（参照）中小微型 | | 失业保险  参保人数 |  |
| ☐**本单位因新冠肺炎疫情影响暂时无法正常生产经营，现申请一次性留工培训补助，组织职工以工作代替培训。本单位不属于僵尸企业、严重失信企业等情况，承诺以上内容及所提供的材料真实有效，如有虚假，自愿退回相关补贴并承担相应法律责任。**  ☐（劳务派遣企业需承诺）本单位承诺已与用工单位就返还资金分配达成协议。  经办人： 申请单位（盖章）  年 月 日 | | | | |
| **经办机构审核意见** | | | | |
| 经核定，该单位可享受一次性留工培训补助，实有参保职工人数 人，按每名参保职工500元的标准，发放一次性留工培训补助 元。  （盖章）  2022年 月 日  经办人（签字）： 审核人（签字）： 复核人（签字）： | | | | |
| 备 注 | |  | | |