附件 1

成都市困难企业在岗培训项目补贴资金申报审核表

申报单位（盖章）：　　年　　月　　日　　单位：万元

<table>
<tr><td>机构名称</td><td colspan="2"></td><td>机构地址</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>邮政编码</td><td colspan="2"></td><td>单位社保编码</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>法定代表人</td><td></td><td>联系电话</td><td></td><td>开户银行</td><td></td></tr>
<tr><td>经办人</td><td></td><td>联系电话</td><td></td><td>开户账号</td><td></td></tr>
<tr><td>培训时间</td><td colspan="5">年　　月　　日至　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>培训内容
（工种）</td><td colspan="2"></td><td>培训人数</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>补贴申报金额</td><td></td><td>培训总费用</td><td></td><td>职工教育经费支出总额</td><td></td></tr>
<tr><td>申报企业意见
（本企业承诺）</td><td colspan="5">本企业严格按照培训计划落实实施，不弄虚作假，不伪照相关材料，若有违反愿意承担相关的法律责任。

经办人签字：
年　　月　　日</td></tr>
</table>

就业部门审核意见	人社部门审核意见	财政部门审核意见