


## 职业技能培训补贴申请表（单位）

申请单位名称		岳阳市悦茗职业培训学校			
地址		岳阳市岳阳大道西弘毅小学旁			
办学许可证号		52430600MJJ643149P			
法人代表	姓名	陈旭源	经办人	姓名	朱丽
	电话			电话	
银行账户名	岳阳市悦茗职业培训学校		银行卡号	1907061509200396631	
开户行	中国工商银行股份有限公司岳阳金鹗路支行				
培训工种	母婴护理员	培训时间	从 2025 年 7 月 23 日至 8 月 5 日		
培训人数	49		获得职业资格证书人数	28	
申请 补贴情况	培训补贴	1. 补贴标准 <u>1096</u> 元/人，享受此补贴标准的人数 <u>28</u> ，小计 <u>30688</u> 元。 2. 补贴上浮标准 _____ 元/人，享受此补贴标准的人数 _____，小计 _____ 元。 3. 就业奖补标准 _____ 元/人，享受此补贴标准的人数 _____，小计 _____ 元。			
合计申请 补贴金额	（大写） <u>叁万零陆佰捌拾捌</u> 元 （小写） ¥ <u>30688</u> 元				
申请单位 声明	本单位承诺，对申请补贴所有材料的真实性负责，并愿意承担相应的法律责任。  负责人（签名）： <u>陈旭源</u> 2025年 <u>8</u> 月 <u>20</u> 日（盖章） <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">  </div>				