

附件 14

武汉市就业困难人员培训期间生活补助申请表

姓名		性别		电话	
身份证号				培训合格证号	
开户行收款人全称					
开户银行及行号				银行账号	
培训专业				培 训 起止时间	自 年 月 日 至 年 月 日
<p>属下列哪一类就业困难人员，请在□内打√</p> <p>1. 女性年满四十周岁或者男性年满五十周岁的失业人员 □</p> <p>2. 连续失业一年以上的人员 □</p> <p>3. 失地农民 □</p> <p>4. 城镇零就业家庭成员或者享受城镇居民最低生活保障的人员 □</p> <p>5. 农村零转移就业贫困家庭成员 □</p> <p>6. 毕业一年以上未就业的高校毕业生 □</p> <p>7. 残疾人 □</p> <p>8. 各级社会福利机构供的成年孤儿和社会成年孤儿 □</p>					
个人申请	申请金额： 元		本人确认签字：		
区就业部门审核意见			区人社局审核意见		
申报人数		申报金额		核定人数	核定金额
经办人签字： 负责人签字： (单位盖章)			负责人签章： (单位盖章)		