|  |
| --- |
| 企业职工岗前培训备案表 |
| 企业基本信息 |
| 企业名称 |  | 员工总数 |  |
| 法定代表人或 负责人姓名 |  | 固定电话和手机 |  |
| 详细地址 |  |
| 岗前培训信息 |
| 拟培训人数 |  |
| 主要培训方式 |  |
| 主要培训内容 |  |
| 企业承诺 |  已知晓并充分理解申领职工岗前培训补贴的条件。承诺所提供的信息、材料完全属实。如有不实，愿意承担相应法律责任。  经办人：（签字） 负责人：（签字） （盖章） 年 月 日 年 月 日 年 月 日  |
| 人力资源社会保障部门或公共就业服务机构主管部门审核意见 |  经审核，同意备案。 经办人：（签字） 负责人：（签字） （盖章） 年 月 日 年 月 日 年 月 日  |

注：本表为企业开展岗前培训备案时使用，各地可根据需要适当调整。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 附件2 |  |  |  |
| 企业职工岗前培训备案人员名单 |
| 企业名称：（盖章） |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 签订劳动合同时间 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| 注：本表为企业职工岗前培训备案时使用，各地可根据需要适当调整。 |

|  |
| --- |
| 企业职工岗前培训补贴申领表 |
| 企业基本信息 |
| 企业名称 |  | 员工总数 |  |
| 法定代表人或 负责人姓名 |  | 固定电话和手机 |  |
| 详细地址 |  |
| 申请岗前培训补贴信息 |
| 申请补贴人数 |  | 培训总学时 |  |
| 申请补贴总额 |  总计： 元 大写： 元 |
| 开户银行： 账户名称：收款账号：（账户基本信息名称务必填写准确，账户名称填写申请企业在银行开立的基本账户） |
| 企业承诺 | 已知晓并充分理解申领职工岗前培训补贴的条件，确认本单位符合相关要求。承诺所提供的信息、材料完全属实。如有不实或其他任一不符合申领条件情形，愿意退回已申领的岗前培训补贴，并承担相应损失及法律责任。 经办人：（签字） 负责人：（签字） （盖章） 年 月 日 年 月 日 年 月 日  |
| 人力资源社会保障部门或公共就业服务机构主管部门审核意见 | 经审核，该企业有 人符合岗前培训补贴申领条件，同意拨付培训补贴资金 元。 经办人：（签字） 负责人：（签字） （盖章） 年 月 日 年 月 日 年 月 日  |

注：本表为企业申领岗前培训补贴时使用，各地可根据需要适当调整。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件4 |  |  |  |  |  |  |
| 企业职工岗前培训人员名单 |
| 企业名称：（盖章） | 单位：元 |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 签订劳动合同时间 | 培训总学时 | 补贴金额 | 职工签字 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  \_\_\_\_ 人 \_\_\_\_ 学时 \_\_\_\_ 元 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 注：本表为企业申领岗前培训补贴时使用，各地可根据需要适当调整。 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 附件5 |  |  |  |
| 职业技能竞赛补贴申领表 |
| 企业基本信息 |
| 企业名称 |  | 员工总数 |  |
| 法定代表人或 负责人姓名 |  | 固定电话和手机 |  |
| 详细地址 |  |
| 职业技能竞赛补贴信息 |
| 参赛人数 | **共** **人（次），其中：**县级竞赛 人（次）；市级竞赛 人（次）；省级竞赛 人（次）； 国家级竞赛 人（次）；世界级竞赛 人（次） | 申请补贴总额 | 总计： 元大写： 元 |
| 开户银行： 账户名称：收款账号：（账户基本信息名称务必填写准确，账户名称填写申请企业在银行开立的基本账户） |
| 企业承诺 |  已知晓并充分理解申领职业技能竞赛补贴的条件，确认本单位符合相关要求。承诺所提供的信息、材料完全属实。如有不实或其他任一不符合申领条件情形，愿意退回已申领的竞赛补贴，并承担相应损失及法律责任。  经办人：（签字） 负责人：（签字） （盖章） 年 月 日 年 月 日 年 月 日  |
| 人力资源社会保障部门或公共就业服务机构主管部门审核意见 |  经审核，该企业有 人符合职业技能竞赛补贴申领条件，同意拨付培训补贴资金 元。 经办人：（签字） 负责人：（签字） （盖章） 年 月 日 年 月 日 年 月 日  |
| 注：本表为企业申领竞赛补贴时使用，各地可根据需要适当调整。 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 职业技能竞赛人员名单 |
| 企业名称：（盖章） | 单位：元 |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 竞赛名称 | 最后竞赛层级 | 参赛日期 | 补贴金额 | 职工签字 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  \_\_\_\_ 人（次） \_\_\_\_\_\_\_ 元 |
| 注： 1.本表为企业申领竞赛补贴时使用，各地可根据需要适当调整。 2.“最后竞赛层级”包括：国家、省、市、县（市区）级。 3.同一职工参加不同竞赛要分别登记。 |
| 附件7 |  |  |  |
| 就业重点群体职业培训备案表 |
| 机构基本信息 |
| 机构名称 |  | 员工总数 |  |
| 法定代表人或 负责人姓名 |  | 固定电话和手机 |  |
| 详细地址 |  |
| 就业重点群体培训信息 |
| 拟培训人数 | 共\_\_\_\_人。其中：1.贫困家庭子女\_\_\_人；2.“两后生”\_\_\_人；3.退役军人\_\_\_人；4.农村转移劳动者\_\_\_人；5.下岗失业人员\_\_\_人；6.残疾人\_\_\_人；7.距刑满释放不足一年的服刑人员\_\_\_人；8.戒毒人员\_\_\_人；9.未按月领取城镇职工基本养老金人员\_\_\_人；10.毕业年度高校毕业生和离校2年内未就业高校毕业生\_\_\_人；11.灵活就业人员\_\_\_人；12.城乡贫困劳动力\_\_\_人。 |
| 主要培训方式 |  |
| 主要培训内容 |  |
| 机构承诺 |  已知晓并充分理解就业重点群体培训补贴的条件。承诺所提供的信息、材料完全属实。如有不实，愿意承担相应法律责任。   经办人：（签字） 负责人：（签字） （盖章） 年 月 日 年 月 日 年 月 日  |
| 人力资源社会保障部门或公共就业服务机构主管部门审核意见 | 经审核，同意备案。 经办人：（签字） 负责人：（签字） （盖章） 年 月 日 年 月 日 年 月 日  |
|  |  |  |  |
| 注：本表为就业重点群体职业培训备案时使用，各地可根据需要适当调整。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 附件8 |  |  |
| 就业重点群体职业培训备案人员名单 |
| 培训主体：（盖章）  |
| 序号 | 姓 名 | 身份证号码 | 就业重点群体身份 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| … |  |  |  |
| 注：1.本表为申领就业重点群体培训补贴时使用，各地可根据需要适当调整。 2.“就业重点群体身份”包括：（1）贫困家庭子女；（2）“两后生”；（3）退役军人；（4）农村转移劳动者；（5）下岗失业人员；（6）残疾人；（7）距刑满释放不足一年的服刑人员；（8）戒毒人员；（9）未按月领取城镇职工基本养老金资格人员；（10）毕业年度高校毕业生和离校2年内未就业高校毕业生；（11）灵活就业人员；（12）城乡贫困劳动力（指农村特困家庭、农村居民最低生活保障家庭、建档立卡贫困家庭、农村困难残疾家庭、城镇特困家庭、城镇居民最低生活保障家庭等6类家庭中的劳动力）。在该栏中填相应数字。 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 附件9 |  |  |  |
| 就业重点群体职业培训补贴申领表 |
| 机构基本信息 |
| 机构名称 |  | 员工总数 |  |
| 法定代表人或 负责人姓名 |  | 固定电话和手机 |  |
| 详细地址 |  |
| 就业重点群体培训补贴信息 |
| 申请补贴人数 | 共\_\_\_\_人。其中：1.贫困家庭子女\_\_\_人；2.“两后生”\_\_\_人；3.退役军人\_\_\_人；4.农村转移劳动者\_\_\_人；5.下岗失业人员\_\_\_人；6.残疾人\_\_\_人；7.距刑满释放不足一年的服刑人员\_\_\_人；8.戒毒人员\_\_\_人；9.未按月领取城镇职工基本养老金资格人员\_\_\_人；10.毕业年度高校毕业生和离校2年内未就业高校毕业生\_\_\_人；11.灵活就业人员\_\_\_人；12.城乡贫困劳动力\_\_\_人。 |
| 申请补贴总额 |  总计：\_\_\_\_\_\_ 元 大写：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 元 |
| 开户银行： 账户名称：收款账号：（账户基本信息名称务必填写准确，账户名称填写申请单位在银行开立的基本账户） |
| 机构承诺 |  已知晓并充分理解就业重点群体培训补贴的条件，确认本单位符合相关要求。承诺所提供的信息、材料完全属实。如有不实或其他任一不符合申领条件情形，愿意退回已申领的培训补贴，并承担相应损失及法律责任。  经办人：（签字） 负责人：（签字） （盖章） 年 月 日 年 月 日 年 月 日  |
| 人力资源社会保障部门或公共就业服务机构主管部门审核意见 |  经审核，该企业有\_\_\_\_\_人符合重点群体培训补贴申领条件，同意拨付培训补贴资金\_\_\_\_\_元。 经办人：（签字） 负责人：（签字） （盖章） 年 月 日 年 月 日 年 月 日  |
| 注：本表为申领就业重点群体培训补贴时使用，各地可根据需要适当调整。 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 就业重点群体职业培训人员名单 |
| 培训主体：（盖章） 单位：元 |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 就业重点 群体身份 | 培训取得证书名称 | 证书编号  | 证书核发日期 | 职业（工种） | 技能等级 | 补贴金额 | 培训人员签字 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 注：1.本表为申领就业重点群体培训补贴时使用，各地可根据需要适当调整。 2.“就业重点群体身份”包括：（1）贫困家庭子女；（2）“两后生”；（3）退役军人；（4）农村转移劳动者；（5）下岗失业人员；（6）残疾人；（7）距刑满释放不足一年的服刑人员；（8）戒毒人员；（9）不具有按月领取养老金资格人员；（10）毕业年度高校毕业生和离校2年内未就业高校毕业生；（11）灵活就业人员；（12）城乡贫困劳动力（指农村特困家庭、农村居民最低生活保障家庭、建档立卡贫困家庭、农村困难残疾家庭、城镇特困家庭、城镇居民最低生活保障家庭等6类家庭中的劳动力）。在该栏中填相应数字。 |
|  3.专项职业能力证书、培训合格证书的技能等级可不填写。 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件11 |  |  |  |  |  |
| 职业技能鉴定补贴个人申领表 |
| 个人基本信息 |
| 姓 名 |  | 性别 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 参加培训情况 |
| 培训日期 | 年 月 日至 年 月 日 |
| 培训班名称 |  | 培训职业（工种） |  |
| 培训主体名称 |  | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 参加职业技能鉴定情况 |
| 鉴定日期 | 年 月 日至 年 月 日 |
| 鉴定单位名称 |  | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 鉴定后取得职业技能证书信息 |
| 证书名称 |  | 证书编号 |  |
| 证书核发时间 |  | 技能等级 |  |
| 申请职业技能鉴定补贴信息 |
| 申请鉴定补贴金额 |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_元 大写：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 元 |
| 开户银行： 账户名称：收款账号：（账户基本信息名称务必填写准确，账户名称必须为申请人本人姓名） |
| 申请人承诺  |  本人已知晓并充分理解申领职业技能鉴定补贴的条件，承诺所提供的信息、材料完全属实。如有不实或其他任一不符合申领条件情形，愿意退回已申领的补贴，并承担相应损失及法律责任。 申请人：（签字） 年 月 日 |
| 人力资源社会保障部门或公共就业服务机构主管部门审核意见 |  经审核，该申请人符合职业技能鉴定补贴申领条件，同意拨付技能鉴定补贴资金\_\_\_\_\_元。经办人：（签字） 负责人：（签字） （盖章） 年 月 日 年 月 日 年 月 日  |
| 注：1.本表为个人申领职业技能鉴定补贴时使用，各地可根据需要适当调整。 2.证书包括：职业资格证书、职业技能等级证书、专项职业能力证书、特种作业操作证、特种设备安全管理和作业证，不含培训合格证书。 3.专项职业能力证书、特种作业操作证、特种设备安全管理和作业证技能等级可不填写。 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 附件12 |  |  |  |
| 职业技能鉴定补贴单位申领表 |
| 培训主体或企业基本信息 |
| 培训主体或企业名称 |  | 详细地址 |  |
| 法定代表人或 负责人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 职业技能鉴定信息 |
| 鉴定人数 |  | 获得有关证书情况 | 共计\_\_\_\_\_\_人。其中，特种作业操作证\_\_\_\_人特种设备安全管理和作业证\_\_\_\_人专项职业能力证书\_\_\_\_人职业资格（职业技能等级）证书： 初级工（五级）\_\_\_\_人 中级工（四级）\_\_\_\_人 高级工（三级）\_\_\_\_人 技 师（二级）\_\_\_\_人 高级技师（一级）\_\_\_\_人 |
| 申领职业技能鉴定补贴信息 |
| 申请鉴定补贴总额 |  共\_\_\_\_\_\_\_\_\_元 大写：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 元 |
| 开户银行： 账户名称：收款账号：（账户基本信息名称务必填写准确，账户名称填写申请培训主体（企业）在银行开立的基本账户） |
| 培训主体（企业）承诺 |  已知晓并充分理解申领职业技能鉴定补贴的条件，确认本单位符合相关要求。承诺所提供的信息、材料完全属实。如有不实或其他任一不符合申领条件情形，愿意退回已申领的岗前培训补贴，并承担相应损失及法律责任。 经办人：（签字） 负责人：（签字） （盖章） 年 月 日 年 月 日 年 月 日  |
| 人力资源社会保障部门或公共就业服务机构主管部门审核意见 |  经审核，该培训主体（企业）有\_\_\_\_\_人符合职业技能鉴定补贴申领条件，同意拨付培训补贴资金\_\_\_\_\_元。经办人：（签字） 负责人：（签字） （盖章） 年 月 日 年 月 日 年 月 日  |
| 注：1.本表为单位（含代个人）申领职业技能鉴定补贴时使用，各地可根据需要适当调整。 2.证书包括：职业资格证书、职业技能等级证书、专项职业能力证书、特种作业操作证、特种设备安全管理和作业证，不含培训合格证书。 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 鉴定补贴人员名单 |
| 培训主体（企业）：（盖章） 单位：元 |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 鉴定日期 | 鉴定取得证书名称 | 证书编号  | 证书核发日期 | 职业（工种） | 技能等级 | 补贴金额 | 被鉴定人签字 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 注：1.本表为单位（含代个人）申领职业技能鉴定补贴时使用，各地可根据需要适当调整。 2.证书包括：职业资格证书、职业技能等级证书、专项职业能力证书、特种作业操作证、特种设备安全管理和作业证，不含培训合格证书。 |
|  3.专项职业能力证书、特种作业操作证、特种设备安全管理和作业证技能等级可不填写。 |