

附件 6

大中专毕业生入职养老服务一次性奖补申请表

姓名		性别		出生年月	年 月
身份证号码				户籍所在地	
毕业院校		毕业证书编号		工作岗位	
全日制学历	中职 <input type="checkbox"/> 技工院校 <input type="checkbox"/> 专科（高职） <input type="checkbox"/> 大学本科 <input type="checkbox"/> 硕士研究生及以上 <input type="checkbox"/>				
全日制院校 毕业时间	年 月		参加工作时间		年 月
现工作机构					
与现工作机构签订劳动合同时间				年 月	
在本机构连续工作年限	年		本次申请年度	第 年	
本次申请数额（万元）					
本人郑重声明以上信息完全真实，此前未享受过省级大中专毕业生入职养老服务一次性奖补。如以上信息不属实，本人自愿承担法律责任。 申请人签字：_____ 申请时间： 年 月 日					
经审查，该同志符合资助条件，建议给予入职补助 万元。 所在机构负责人签字（加盖单位公章）_____ 年 月 日					
县级民政 部门 审核意 见	经核实，该同志符合资助条件，建议给予大中专毕业生入职养老服务奖补 万元。 县级民政部门核查人签字： 县级民政部门负责人签字（加盖单位公章） 年 月 日				

注：此表一式两份，由县级民政部门主管业务科（处）室存档。