附件1

兰溪市创业培训定点机构认定申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单 位 | 　 | 法定代表人 | 　 |
| 地 址 |  |
| 联系人 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 培训项目 | 　 |
| 机构简介 | 　　　　 |
| 人力社保部门认定意见 | 　　　 |

附：1.营业执照或其他法人登记证书复印件；2.培训教材；3.培训师资名单及身份证明材料；4.创业导师名单及身份证明材料；5.培训教学管理制度；6.创业实训基地情况说明；7.要求提供的其他材料。

附件2

兰溪市创业培训开班备案表

 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 培训班名称(类别) | 　　 | 人 数 | 　 |
| 培训对象 |  |
| 培训起止时 间 |  | 课 时 |  |
| 培训（实训）地点 |  | 考试时间 |  |
| 班主任 |  | 联系电话 |  |
| 过程检查记录（人力社保部门填写） |  |
| 考试情况 | 参考人数 |  | 合格人数 |  |

附：1.学员名册（含姓名、性别、学历、身份证号、在校生学生证号、是否已创业等信息）；2.培训课程安排。

附件3

兰溪市创业培训补贴申请表(个人)

|  |
| --- |
| 一、申请人基本信息 |
| 姓 名 |  | 文化程度 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 银行账号 |  | 开户银行 |  |
| 人员类别 | □在校大学生 □毕业5年以内高校毕业生 □登记失业人员 □就业困难人员□自主择业军转干部 □自主就业退役士兵 □持证残疾人 □农村劳动力 □其他（ ） |
| 户籍所在地址 |  |
| 现居住地详细地址 |  |
| 二、申请人就业创业信息 □未就业或创业 □已就业或创业 |
| 工作单位名称 |  | 就业时间 | 　 |
| 创办创业实体名称 |  | 登记日期 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 主要经营项目 |  |
| 三、补贴申请信息 |
| 培训起止日期 |  | 培训项目 |  | 培训等级 |  |
| 培训机构 |  | 获证时间 |  | 证书编号 |  |
| 实际缴纳培训费金额 |  |
| 申请补贴金额 | 万 仟 佰 拾 元 角 分 (小写):  |
| 结果送达方式 | □自取 □网上自助查询 □短信送达（请填写手机号码： ） □邮寄送达（请填写邮寄地址： ）  |
| 声明本人承诺以上内容及所提供材料真实有效，如与实际情况不一致，本人愿意承担相应责任。申请人（签名）： 申请日期： 年 月 日 |
| 经办机构意见：  经办人签字： 机构盖章）  年 月 日 |

备注：本表一式一份，由经办机构留存。

附件4

兰溪市创业培训补贴申请表(技职院校)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 培训机构名称 |  | 统一社会信用代码 | 　 |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 开户名 | 　 | 开户银行 | 　 |
| 银行账号 | 　 |
| 收费标准 |  | 培训起止日期 |  |
| 培训课程名称 |  | 培训课时 |  |
| 培训人数 |  | 考核日期 |  |
| 培训考核合格人数 |  | 培训后实现就业或创业人数 |  |
| 补贴标准 |  元/人 |
| 申请补贴总额 | 万 仟 佰 拾 元 角 分 (小写):  |
| 结果送达方式 | □自取 □网上自助查询 □短信送达（请填写手机号码： ） □邮寄送达（请填写邮寄地址： ） |
| 声明本单位承诺以上内容及所提供材料真实有效，如与实际情况不一致，本单位愿意承担相应责任。申请单位（盖章） 联系人（签字）： 申请日期： 年 月 日 |
| 经办机构意见：  经办人签字： （机构盖章）  年 月 日 |

备注：本表一式一份，由经办机构留存。

附件5

兰溪市创业培训补贴人员名册

申报单位： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序 号 | 姓 名 | 身份证号码 | 文化程度 | 培训起止日期 | 培训课程名称 | 证书编号 | 取得证书日期 | 补贴标准 | 人员类别 | 工作单位 | 是否已就业或创业 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 培训机构意见（盖章）：以上人员均已通过培训考核。年 月 日 |

填表说明：1.本表一式一份，由经办机构留存。

2.人员类别填写（1）在校大学生 （2）毕业5年以内高校毕业生 （3）登记失业人员 （4）就业困难人员 （5）自主择业军转干部 （6）自主就业退役士兵 （7）持证残疾人 （8）其他