

职业技能培训补贴申请表（单位）

申请单位名称		湖南民族职业学院			
地址		岳阳市岳阳楼区湘北大道			
办学许可证号		124306004461575391			
法人代表	姓 名	李武	经办人	姓 名	汤景
	电 话	1827300****		电 话	1387301****
银行账户名	湖南民族职业学院		银行卡号	43001627066059*****	
开户行	中国建设银行岳阳珍珠山支行				
培训工种	互联网营销师	培训时间	从 2025 年 7 月 25 日至 8 月 3 日		
培训人数	35		获得证书人数	31	
申请 补贴情况	培训补贴	1. 补贴标准 <u>997</u> 元/人，享受此补贴标准的人数 <u>31</u> ，小计 <u>30907</u> 元。 2. 补贴标准_____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>叁万零玖佰零柒</u> 元 (小写) ¥ <u>30907.00</u>				
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>李武</u> 年 <u> </u> 月 <u> </u> 日（盖章） 				

