



附件 2

职业技能培训补贴申请表（单位）

申请单位名称		岳阳市龙之翼职业技能培训学校			
地址		岳阳市岳阳楼区通海路办事处北港社区宜家花都 1 栋 516 号			
办学许可证号		1806004000146			
法人代表	姓 名	徐业平	经办人	姓 名	李如一
	电 话	1771673		电 话	1869217
银行账户名	岳阳市龙之翼职业技能培训学校		银行卡号	2883007880140000	
开户行	浦发银行岳阳通海路支行				
培训工种	无人机驾驶员	培训时间	从 2025 年 1 月 7 日至 1 月 17 日		
培训人数	30 人		获得职业资格证书人数	27 人	
申请 补贴情况	培训补贴	1. 补贴标准 1096 元/人，享受此补贴标准的人数 27，小计 29592 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) 贰万玖仟伍佰玖拾贰元整 (小写) ￥ 29592				
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。 <div>负责人（签名） 2025 年 2 月 7 日（盖章）</div>				