

创业培训补贴申请表（培训机构）

（ 2026 年度第 三 期）



申请单位名称		岳阳现代服务职业学院					
培训地点		湖南省岳阳市云溪区临港新区松阳湖路 111 号					
培训内容		<input checked="" type="checkbox"/> GYB <input type="checkbox"/> SYB <input type="checkbox"/> IYB <input type="checkbox"/> 网络创业培训 <input type="checkbox"/> 创业模拟实训 <input type="checkbox"/> 乡村领雁					
法人代表	姓名	邓莫伦		经办人	姓名	季婉奇	
	电话	186****1166			电话	185****5211	
授课教师		姓名	姜峰	联系电话	186****0013		
		姓名	王娟	联系电话	138****5500		
申请补贴人数		39		补贴标准	_____ 900 _____ 元/人		
申请补贴金额		（大写） <u>叁万伍仟壹佰</u> 元 （小写） ¥ <u>35100</u> 元					
单位账户名称		岳阳现代服务职业学院					
开户行		中国建设银行股份有限公司岳阳市分行					
银行账号		4305 0166 4686 **** 9999					
经核实, 同意拨付_____（人数）创业培训补贴资金¥_____元 （大写）_____元。							
市创新创业 发展中心 审核意见		经办人: _____ 分管负责人: _____ 单位负责人: _____					
市人社局 审核意见		（盖章）					