

职业技能培训补贴申请表(F2600194)

申请单位名称		岳阳市爱心职业培训学校				
地址		岳阳市青年中路 398 号恒泰大厦南栋 4 楼				
办学许可证号		180600400000044				
法人代表	姓 名	刘岳兰		经办人	姓 名	蒋文彬
	电 话	1307713****			电 话	1815264****
银行账户名	岳阳市爱心职业培训学校		银行卡号	4366007420180100*****		
开户行	交通银行岳阳岳城支行					
培训工种	养老护理员	培训时间	2026.3.25——2026.4.3			
培训人数	46		获得培训证书人数	44		
申请 补贴情况	培训补贴	1. 补贴标准 1150 元/人, 享受此补贴标准的人数 44 人, 小计 50600 元。				
	生活费补贴	申请生活费补贴人数 0 , 补贴标准 0 元/人, 小计 0 元。				
合计申请 补贴金额	(大写) 伍万零陆佰元 (小写) ￥ 50600 元					
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): 刘岳兰 2025年7月20日 (盖章)					

