

职业技能培训补贴申请表(F2600398)

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	母婴护理	培训时间	2026.5.6——2026.5.12		
培训人数	38		获得培训证书人数	35	
申请 补贴情况	培训补贴	1. 补贴标准 771 元/人，享受此补贴标准的人数 35 人，小计 26985 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) 贰万陆仟玖佰捌拾伍元 (小写) ￥ 26985 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 2026 年 7 月 20 日（盖章）				

