

职业技能培训补贴申请表（单位）

申请单位名称		岳阳市天池职业培训学校有限公司			
地址		岳阳市临湘市云湖街道飞跃社区王家组 43 号			
办学许可证号		180600400000083			
法人代表	姓 名	夏方成	经办人	姓 名	夏方成
	电 话	180 **** 5667		电 话	180 **** 5667
银行账户名	岳阳市天池职业培训学校有限公司		银行卡号	8033030900 **** 660	
开户行	湖南银行临湘市支行				
培训班情况	岳阳市第 2 期初级育婴员培训				
培训工种	育婴员	培训时间	2025 年 11 月 13 日至 11 月 23 日		
培训人数	28 人		获得职业资格证书人数	17 人	
申请 补贴情况	培训补贴	补贴标准 <u>1096</u> 元/人，享受此补贴标准的人数 <u>17</u> ，小计 <u>18632</u> 元。			
合计申请 补贴金额	（大写） <u>壹万捌仟陆佰叁拾贰元整</u> 元 （小写）¥ <u>18632</u> 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）：<u>夏方成</u> 2026 年 8 月 8 日（盖章） 				