




职业技能培训补贴申请表（单位）

申请单位名称		湖南民族职业学院			
地址		岳阳市岳阳楼区湘北大道			
办学许可证号		124306004461575391			
法人代表	姓 名	李武	经办人	姓 名	汤景
	电 话	1827300****		电 话	1387301****
银行账户名	湖南民族职业学院		银行卡号	43001627066059*****	
开户行	中国建设银行岳阳珍珠山支行				
培训工种	互联网营销师	培训时间	从 2025 年 7 月 25 日至 8 月 3 日		
培训人数	35		获得证书人数	29	
申请 补贴情况	培训补贴	1. 补贴标准____ 997 ____元/人，享受此补贴标准的人数____ 29 ____，小计____ 28913 ____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) ____ 贰万捌仟玖佰壹拾叁 ____元 (小写) ￥ ____ 28913.00 ____				
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）： 年  月  日（盖章）</div>				

