附件1：

**塘桥街道促进就业一次性扶持申请表（个人）**

填表日期： 所属居委：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 扶持项目 | 就业扶持（灵活就业）：（ ）； 职业见习扶持：（ ）； 职业技能扶持：（ ） | | | | | | |
| 人员类别 | 起航青年（）应届毕业生（）领金人员（）一般失业人员 （ ） | | | | | | |
| 申请人姓名 |  | | 身份证号 | |  | | |
| 联系电话 |  | | 户籍地址 | |  | | |
| 开户银行 |  | | 银行账号 | |  | | |
| 录用单位名称 |  | | | | | 录用日期 |  |
| 灵活就业起始日期 | |  | | | | | |
| **居委初审意见栏** | | | | | | | |
| 初审人（签名）： 日期： 年 月 日 | | | | | | | |
| **审核、审批意见栏** | | | | | | | |
| 经核实，该人员符合扶持条件，给以一次性扶持金额： 元。  社区事务受理服务中心  审核人（签名）：  日期： 年 月 日 | | | | 同意，给予本人一次性就业扶持： 元。  分管领导审批（签名）：  日期： 年 月 日 | | | |

注：此表一式二份，一份居委会留存，一份社区事务受理服务中心留存。