# 附件6

深圳市龙华区技能人才技能提升补贴申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **技能人才基本情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 | | |  | | | 出生年月 | | |  | | 民族 | | |  | |
| 国籍 |  | | 证件类型 | | |  | | | 证件号 | | |  | | | | | | |
| 户籍地址 |  | | | | | | | | 政治面貌 | | |  | | 婚姻状况 | | | |  |
| 联系电话 |  | | | 联系地址 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 技能人才类别 | | □领军技能人才（A类） □骨干技能人才（B类） □优秀技能人才（C类） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人才证书编号 | | | | |  | | | | 任期起止时间 | | | | | 从 年 月  至 年 月 | | |
| 用人单位名称 | |  | | | | | | 单位注册地址 | | | | |  | | | | | |
| 办公地所在街道 | |  | | | | | | 工作联系人、电话 | | | | |  | | | | | |
| 申请人所在部门、职务 | |  | | | | | | 申请人办公地址（具体到门牌号） | | | | |  | | | | | |
| 申请技能提升  补贴 | | 已取得的从事职业（工种）对应的证书 | | | | | | | | 新取得的从事职业（工种）对应的证书 | | | | | | | | |
| 职业（工种） | | |  | | | | | 职业（工种） | | | | |  | | | |
| 等级 | | |  | | | | | 等级 | | | | |  | | | |
| 申请补贴金额 | | | | | | | | 元 | | | | | | | | |
| 账户名 | | |  | | | | | 开户银行支行 | | | | |  | | | |
| 账号（卡号） | | | | |  | | | |
| 申请人声明 | | 本人承诺本申请表内所写的全部资料皆为真实、无误。本人明白本申请表内，若有虚报资料，将被取消申请资格，并按有关规定给予处罚。  申请人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 用人单位意见 | | 该申请人自 年 月 日至今在我单位工作。本单位对申请人提供材料的真实性、准确性、完整性负责，如有虚假，本单位依法承担相应的法律责任。现同意该申请人申请区技能人才技能提升补贴。  法定代表人（签名/章）：  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区人力资源部门  审核意见 | | 负责人（签名）：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |

注：1.所有申请材料涂改无效，相关单位出具的证明材料需加盖公章，且自出具之日起3个月内有效，过期需重新补办。

2.根据税法相关规定，该项补贴需在补贴资助标准的基础上按照“偶然所得”项目缴纳个人所得税，税率以20%计征，由发放单位代扣代缴。