**职业技能提升行动专账资金培训补贴申请表**

企业或培训定点机构名称（盖章）：高阳县一桶金职业培训学校

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 统一社会  信用代码 | 52130628\*\*\*\*\*\*948E | | 申请时间 | 2025.9.23 |
| 法人代表 | 韩哲林 | 身份证号 | 130628\*\*\*\*\*\*\*\*0036 | |
| 单位地址 | 河北省保定市高阳县锦华街道办事处和平路3号 | | 联系电话 | 0312-66\*\*\*\*5 |
| 开户银行 | 中国邮政储蓄银行股份有限公司高阳县支行 | 银行账号 | 913007\*\*\*\*\*\*\*\*6680 | |
| 培训项目 | 重点群体免费专项职业能力培训 | 培训工种  及等级 | 老年人陪护 | |
| 培训时间 | 2025年7月6日至 2025年7月9日 | | | |
| 培训人数 | 54人 | 培训课时 | 44课时 | |
| 取证人数 | 39人 | 就业人数（培训对象为企业职工的不需填写） |  | |
| 补贴标准 | 480元 | 补贴金额 | 18720元 | |
| 主管部门  监管意见 | 备案审核人（签字）：  过程监管人（签字）：  资金审核人（签字）：  单位负责人（签字）： （职业技能培训专用章）  年 月 日 | | | |
| 备 注 |  | | | |