沙县区高校毕业生一次性安家费申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人基本情况 | 姓 名 |  | 性别 | |  | 生 源 地 |  |
| 毕业院校 |  | | | | 毕业时间 |  |
| 专业名称 |  | | | | 学 历 |  |
| 身份证号 |  | | 手 机 | |  | |
| 工作单位 |  | | | | 入职时间 |  |
|  | 补助标准（元） |  | | 补助金额（元） | |  | |
|  | 开 户 行 |  | | 银行账号 | |  | |
| 个人  申请 | 上述内容均据实填写，如有不实，本人愿意承担相应责任。  申请人（签字）： 年 月 日 | | | | | | |
| 单位 意见 | 经审核，该同志申报情况属实，且目前在岗，同意申报。  (公示期为 年 月 日至 年 月 日)  经办人： 法定代表人：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 沙县区人事人才公共服务中心意见 | （公示期为 年 月 日至 年 月 日）  负责人： 复核人： 经办人：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 沙县区人力资源和社会保障局意见 | 负责人： 复核人：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 沙县区财政局意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |

注：本表一式两份，人才中心、所在单位各存一份

附件5

年度一次性安家补贴发放名单汇总表

填报单位（加盖公章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 毕业院校 | 毕业  时间 | 工作单位 | 入职时间 | 户名 | 开户行 | 银行账号 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

经办人： 审核人： 联系电话：

注：本表一式二份，人才中心、所在单位各一份