

鞍山市人力资源和社会保障局 鞍山市财政局 文件

鞍人社〔2020〕38号

鞍山市人力资源和社会保障局 鞍山市财政局 关于进一步做好职业技能提升行动 有关工作的通知

各县（市）区人力资源和社会保障局、财政局、公共就业服务机构主管部门，各相关单位：

为贯彻落实《辽宁省人力资源和社会保障厅辽宁省财政厅关于印发〈辽宁省职业技能提升行动实施方案（2019-2021年）〉的通知》（辽人社发〔2019〕11号）、《鞍山市人民政府关于做好当前形势下稳就业工作的若干意见》（鞍政发〔2020〕7号）、《鞍山市职业技能提升行动实施方案（2019-2021年）》（鞍人社发〔2019〕16号）等文件精神，推动实施全

市职业技能提升行动，根据《人力资源社会保障部办公厅财政部办公厅关于做好职业技能提升行动专账资金使用管理工作的通知》（人社厅发〔2019〕117号），现就进一步做好职业技能提升行动有关工作通知如下：

一、关于企业职工培训

（一）岗前培训补贴。

政策内容：企业面向与之签订1年以上期限劳动合同的新招用人员，于签订劳动合同之日起1年内，组织开展岗前培训，给予企业培训补贴。培训内容以岗位相应的技能、知识为主，同时包括工匠精神、职业道德、质量意识、法律意识、安全环保、消防法律法规和消防安全知识、健康卫生等通用职业素质。

补贴标准：每人每学时10元，补贴总额不超过1000元。申领程序：企业要先向当地公共就业服务机构备案，备案时提交《企业职工岗前培训备案表》（附件1）、《企业职工岗前培训备案人员名单》（附件2）、劳动合同和职工身份证复印件等材料，备案通过后开展培训。培训结束后填写《企业职工岗前培训补贴申领表》（附件3）、《企业职工岗前培训补贴人员名单》（附件4），到当地公共就业服务机构申领岗前培训补贴。公共就业服务机构按审核、公示、拨付等程序发放岗前培训补贴。

（二）转岗转业培训补贴。

政策内容：企业在职工转岗转业6个月内，组织开展转岗转业培训，给予企业培训补贴。

补贴标准：每人每学时10元，补贴总额不超过1000元。

申领程序：企业要先向当地公共就业服务机构备案，备案时提交《企业职工转岗转业培训备案表》（附件5）、《企业职工转岗转业培训备案人员名单》（附件6）、劳动合同和职工身份证复印件等材料，备案通过后开展培训。培训结束后填写《企业职工转岗转业培训补贴申领表》（附件7）、《企业职工转岗转业培训补贴人员名单》（附件8），到当地公共就业服务机构申领岗前培训补贴。公共就业服务机构按审核、公示、拨付等程序发放转岗转业培训补贴。

（三）境外培训补贴。

政策内容：支持企业组织一线在职职工参加高技能人才、高技能领军人才、产业紧缺人才赴境外培训。

补贴标准：按实际培训费用80%的标准给予企业境外培训补贴，最高不超过每人20000元。

申领程序：企业组织职工境外培训的，应提前向人力资源社会保障部门备案，备案内容包括企业与境外培训合作机构签订的合作协议、《企业职工境外培训备案表》（附件9）、《企业职工境外培训备案人员名单》（附件10）、劳动合同和职工身份证复

印件等材料，备案通过后开展培训。培训结束后，企业凭境外培训合作机构颁发的培训结业证书、相关发票复印件、《企业职工境外培训补贴申领表》（附件 11）、《企业职工境外培训补贴人员名单》（附件 12），向公共就业服务机构申请境外培训补贴。公共就业服务机构按审核、公示、拨付等程序发放境外培训补贴。

（四）职业技能竞赛补贴。

政策内容：鼓励企业开展职工岗位练兵，支持企业推荐优秀技能人才，参加各级人力资源社会保障部门单独举办或与有关部门、社会组织等联合举办的企业职工职业技能竞赛（含相应层级的上级竞赛选拔赛）。职工参加职业技能竞赛，给予职工所在企业职业技能竞赛补贴（以下简称“竞赛补贴”）。

补贴标准：县级竞赛每人 1000 元、市级竞赛每人 1500 元、省级竞赛每人 2000 元、国家级竞赛每人 5000 元、世界级竞赛每人 10000 元。省级以下竞赛的每个赛项参赛人员不超过 100 人。企业享受竞赛补贴，每人每年不超过 3 次。职工参加同一竞赛，按最后竞赛层级给予企业竞赛补贴。

申领程序：主办单位要在赛后将参赛职工名单提供给公共就业服务机构，同时通知参赛职工所在企业填报《职业技能竞赛补贴申领表》（附件 13）、《职业技能竞赛人员名单》（附件 14），

携带与职工签订的劳动合同复印件、职工身份证复印件等材料，到公共就业服务机构申领竞赛补贴。公共就业服务机构按审核、公示、拨付等程序落实竞赛补贴。

（五）企业职工岗位技能提升培训补贴、安全技能培训补贴、疫情防控期间线上培训补贴等。

按《鞍山市职业技能提升行动实施方案（2019 - 2021 年）》（鞍人社发〔2019〕16号）、《关于企业职工岗位技能提升培训补贴有关问题的通知》（鞍人社〔2020〕28号）、《转发辽宁省实施高危行业领域安全技能提升行动计划的通知》（鞍应急发〔2020〕5号）和《转发省人社厅、财政厅关于做好新冠肺炎疫情防控期间线上职业技能培训工作的通知》（鞍人社〔2020〕12号）等文件规定，落实企业职工岗位技能提升培训补贴、安全技能培训补贴、疫情防控期间线上培训补贴等。

上述培训对象包括各类企业职工（含在企业工作的劳务派遣人员）。培训补贴不含差旅费、交通费、食宿费、获奖人员奖金和工杂等其它费用。

（六）新型学徒制培训补贴。将新型学徒制培训对象范围扩大至企业所有在职职工（含见习期），有关具体内容按《转发〈关于全面推行企业新型学徒制的实施意见〉的通知》（鞍人社〔2019〕63号）执行。培养成本高和急需紧缺职业（工种）补

贴标准上浮 20%。

二、关于就业重点群体以及贫困劳动力职业技能培训和创业培训

(一) 将毕业年度高校毕业生和离校 2 年内未就业高校毕业生（含技师学院高级工班、预备技师班和特殊教育院校职业教育类毕业生）、灵活就业人员、城乡贫困劳动力（指农村特困家庭、农村居民最低生活保障家庭、建档立卡贫困家庭、农村困难残疾家庭、城镇特困家庭、城镇居民最低生活保障家庭等 6 类家庭中的劳动力）纳入就业重点群体，开展免费职业技能培训。

拟申领就业重点群体职业培训补贴的培训机构，开班前要先向公共就业服务机构备案，备案时提交《就业重点群体职业培训备案表》（附件 15）、《就业重点群体职业培训备案人员名单》（附件 16）、参训人员身份证和相应身份类证明等复印件，备案通过后开展培训。培训结束后填写《就业重点群体职业培训补贴申领表》（附件 17）、《就业重点群体职业培训补贴人员名单》（附件 18），到公共就业服务机构申领培训补贴。公共就业服务机构按审核、公示、拨付等程序发放培训补贴。

各县（市）区人力资源社会保障部门要进一步做好就业重点群体免费培训工作，加强宣传，让各类就业重点群体知晓免费培训政策，自主选择培训机构参加培训。同时，要强化联系沟

通，充分发挥教育、司法、农业农村、退役军人事务、扶贫、工会、共青团、妇联、残联等部门积极作用，由相关部门了解掌握有关就业重点群体人员名单、培训需求等信息，将培训需求向相应培训机构推送对接，帮助就业重点群体更加有效地参加免费培训。相关部门统一提供的重点群体培训人员名单可作为重点群体的身份类证明依据。

（二）企业、农民专业合作社和扶贫车间等各类生产经营主体吸纳贫困劳动力就业并开展以工代训，以及参保企业吸纳就业困难人员、零就业家庭成员就业并开展以工代训的，给予一定期限的职业培训补贴，最长不超过6个月。补贴标准和工作程序等按鞍人社发〔2019〕16号文件和《关于印发〈鞍山市加大就业扶贫力度提高劳务组织化程度若干政策实施细则〉的通知》（鞍人社〔2020〕20号）执行。

（三）对扶贫部门组织的贫困村（含有贫困人口的非贫困村）创业致富带头人培训，农业农村部门组织的高素质农民培训、农村实用人才培养，统筹使用财政资金和职业技能提升行动专账资金（以下简称专账资金）给予培训补贴，培训补贴直补培训机构。具体办法另行制定。

（四）对贫困劳动力、就业困难人员、零就业家庭成员、“两后生”中的农村学员和城市低保家庭学员，在培训期间通过

就业补助资金同时给予生活费（含交通费）补贴。贫困劳动力的补贴标准为当地农村最低生活保障标准的1.5倍，就业困难人员、零就业家庭成员的补贴标准为当地城市最低生活保障标准。上述3类人员每年累计参加不超过3次的免费职业培训，具体补贴按实际参加有效培训的天数折天计算。“两后生”中的农村学员和城市低保家庭学员参加预备制培训的，生活费补贴标准由每人每月150元提高至300元。

（五）对参加返乡入乡创业培训的农民工、建档立卡贫困人口、高校毕业生、退役军人等人员，按《转发〈辽宁省创业培训管理办法（试行）〉的通知》（鞍人社〔2020〕29号）等相关规定落实培训补贴。也可按规定通过项目制方式购买培训项目，为符合条件的返乡创业人员提供培训。对返乡入乡创业的农民专业合作社、专业技术协会、手工艺传承人等机构或个人作为主体提供培训的，按每人每学时10元、最多不超过300元给予培训主体培训补贴。

三、关于调整完善职业培训补贴政策

（一）符合条件的劳动者在参保地、户籍地、常住地、培训地、求职就业地参加培训后取得证书（职业资格证书、职业技能等级证书、专项职业能力证书、特种作业操作证、特种设备安全管理和作业证、培训合格证书等）的，给予职业培训补贴，

原则上每人每年可享受不超过3次（同一职业同一等级一年内不可重复享受）。

（三）可将确有就业能力、培训需求、未按月领取城镇职工基本养老金的人员（年龄不设上限）纳入免费职业培训范围。

（四）对符合职业技能提升行动规定的职业培训补贴对象，同一职业（工种）同一技能等级通过初次技能鉴定并取得证书（不含培训合格证书）的参训人员，按特种作业操作证、特种设备安全管理和作业证、专项职业能力证书100元、初级（五级）140元、中级（四级）190元、高级（三级）250元、技能（二级）370元、高级技师（一级）570元的标准，给予职业技能鉴定补贴。原职业技能鉴定补贴按本通知规定调整执行。参训人员缴纳职业技能鉴定费用的，由个人或委托培训主体、企业申请职业技能鉴定补贴并支付个人；培训主体或企业垫付的，由培训主体或企业申请职业技能鉴定补贴并支付所在企业或培训主体。个人申领鉴定补贴的，需提供《职业技能鉴定补贴个人申领表》（附件19）；由培训主体或所在企业（含代个人）申领补贴的，需提供《职业技能鉴定补贴单位申领表》（附件20）、《鉴定补贴人员名单》（附件21）。

（五）将20岁以下有就业意愿的登记失业人员纳入劳动预备制培训政策范围，政策实施期限截止到2020年12月31日。

四、其他有关事项

（一）职业技能提升行动期间，优先使用职业技能提升行动专账资金开展各类职业技能培训。根据实际工作情况，我市专账资金将调剂使用，适当向培训需求量大、培训任务重、培训工作好的地区倾斜。建立专账资金与培训工作绩效考核机制，提高资金使用效率。

（二）各县（市）区建立与相关部门的联系沟通机制，按月了解掌握相关重点群体补贴性职业培训的人员数量、资金发放等数据，并纳入人力资源社会保障部、财政部职业技能提升相关报表中。

（三）所有培训补贴项目均实行属地化管理，由企业所在地县（市）区公共就业服务机构负责办理，中省直企业如集中统一办理可由市公共就业服务机构负责办理。

（四）各县（市）区要认真贯彻落实“放管服”改革，进一步精简享受补贴证明材料，简化培训补贴申领程序，优化培训资金管理流程，为各类劳动者享受培训补贴提供“最多跑一次”“一次办好”等便捷服务。

（五）要依法加强资金监管，保障专账资金使用安全。对以虚假培训等套取、骗取资金的依法依规严惩，对培训工作出现的失误和问题要区分不同情况对待，保护工作落实层面干事担当的

积极性。

(六) 本通知未尽事宜，按照鞍人社发〔2019〕16号等有关文件执行。

(七) 本通知自2020年6月12日起施行。

- 附件：1. 企业职工岗前培训备案表
2. 企业职工岗前培训备案人员名单
 3. 企业职工岗前培训补贴申领表
 4. 企业职工岗前培训补贴人员名单
 5. 企业职工转岗转业培训备案表
 6. 企业职工转岗转业培训备案人员名单
 7. 企业职工转岗转业培训补贴申领表
 8. 企业职工转岗转业培训补贴人员名单
 9. 企业职工境外培训备案表
 10. 企业职工境外培训备案人员名单
 11. 企业职工境外培训补贴申领表
 12. 企业职工境外培训补贴人员名单
 13. 职业技能竞赛补贴申领表
 14. 职业技能竞赛人员名单
 15. 就业重点群体职业培训备案表

16. 就业重点群体职业培训备案人员名单
17. 就业重点群体职业培训补贴申领表
18. 就业重点群体职业培训补贴人员名单
19. 职业技能鉴定补贴个人申领表
20. 职业技能鉴定补贴单位申领表
21. 鉴定补贴人员名单

鞍山市人力资源和社会保障局

鞍山市财政局

2020年6月28日

(此件主动公开)

附件2

企业职工岗前培训备案人员名单

企业名称：（盖章）

序号	姓名	性别	身份证号码	签订劳动合同时间
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
...				

附件3

企业职工岗前培训补贴申领表

企业基本信息			
企业名称		员工总数	
法定代表人或负责人姓名		固定电话和手机	
详细地址			
申请岗前培训补贴信息			
申请补贴人数		培训总学时	
申请补贴总额	总计：_____元 大写：_____元		
开户银行： 收款账号：	账户名称： (账户基本信息名称务必填写准确，账户名称填写申请企业在银行开立的基本账户)		
企业承诺	<p>已知晓并充分理解申领职工岗前培训补贴的条件，确认本单位符合相关要求。承诺所提供的信息、材料完全属实。如有不实或其他任一不符合申领条件情形，愿意退回已申领的岗前培训补贴，并承担相应损失及法律责任。</p> <p>经办人：（签字） 负责人：（签字） （盖章） 年 月 日 年 月 日 年 月 日</p>		
人力资源社会保障部门或公共就业服务机构主管部门审核意见	<p>经审核，该企业有_____人符合岗前培训补贴申领条件，同意拨付培训补贴资金_____元。</p> <p>经办人：（签字） 负责人：（签字） （盖章） 年 月 日 年 月 日 年 月 日</p>		

附件4

企业职工岗前培训人员名单

企业名称：（盖章）

单位：元

序号	姓名	性别	身份证号码	签订劳动 合同时间	培训 总学时	补贴 金额	职工签字
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
...							
合计	_____人 _____学时 _____元						

附件5

企业职工转岗转业培训备案表

企业基本信息			
企业名称		员工总数	
法定代表人或负责人姓名		固定电话和手机	
详细地址			
转岗培训信息			
拟培训人数			
转岗转业原因			
主要培训方式			
主要培训内容			
企业承诺	<p>已知晓并充分理解申领职工转岗转业培训补贴的条件。承诺所提供的信息、材料完全属实。如有不实，愿意承担相应法律责任。</p> <p> 经办人：（签字） 负责人：（签字） （盖章） 年 月 日 年 月 日 年 月 日 </p>		
人力资源社会保障部门或公共就业服务机构主管部门审核意见	<p>经审核，同意备案。</p> <p> 经办人：（签字） 负责人：（签字） （盖章） 年 月 日 年 月 日 年 月 日 </p>		

企业职工转岗转业培训备案人员名单

企业名称：（盖章）

序号	姓名	性别	身份证号码	签订劳动合同时间	原职业 (工种)	转换后职业 (工种)	转岗转业原因	转岗转业时间
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
...								

附件7

企业职工转岗转业培训补贴申领表

企业基本信息			
企业名称		员工总数	
法定代表人或负责人姓名		固定电话和手机	
详细地址			
申请岗前培训补贴信息			
申请补贴人数		培训总学时	
申请补贴总额	总计：_____元 大写：_____元		
开户银行： 收款账号：	账户名称： (账户基本信息名称务必填写准确，账户名称填写申请企业在银行开立的基本账户)		
企业承诺	<p>已知晓并充分理解申领职工转岗转业培训补贴的条件，确认本单位符合相关要求。承诺所提供的信息、材料完全属实。如有不实或其他任一不符合申领条件情形，愿意退回已申领的转岗转业培训补贴，并承担相应损失及法律责任。</p> <p>经办人：（签字） 负责人：（签字） （盖章） 年 月 日 年 月 日 年 月 日</p>		
人力资源社会保障部门或公共就业服务机构主管部门审核意见	<p>经审核，该企业有_____人符合转岗转业培训补贴申领条件，同意拨付培训补贴资金_____元。</p> <p>经办人：（签字） 负责人：（签字） （盖章） 年 月 日 年 月 日 年 月 日</p>		

附件8

企业职工转岗转业培训人员名单

企业名称：（盖章）

单位：元

序号	姓名	性别	身份证号码	签订劳动 合同时间	培训 总学时	补贴 金额	职工签字
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
...							
合计	____人 ____学时 ____元						

企业职工境外培训备案人员名单

企业名称：（盖章）

序号	姓名	性别	年龄 (周岁)	身份证号码	境外培训国家及地区名称	境外培训合作机构名称	签订劳动合同时间
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
...							

企业职工境外培训补贴申请表

企业基本信息			
企业名称		员工总数	
法定代表人或负责人姓名		固定电话和手机	
企业经办人姓名		固定电话和手机	
详细地址			
申请境外培训补贴信息			
申请补贴人数		实际培训费用	元
申请补贴总额 (实际培训费用80%)	总计: 元	大写: 元	
开户银行: 收款账号:	账户名称: (账户基本信息名称务必填写准确, 账户名称填写申请企业在银行开立的基本账户)		
企业承诺	<p>已知晓并充分理解申领职工境外培训补贴的条件, 确认本单位符合相关要求。承诺所提供的信息、材料完全属实。如有不实或其他任一不符合申领条件情形, 愿意退回已申领的境外培训补贴, 并承担相应损失及法律责任。</p> <p>经办人: (签字) 年 月 日 负责人: (签字) (盖章) 年 月 日</p>		
人力资源社会保障部门或公共就业服务机构主管部门审核意见	<p>经审核, 该企业有_____人符合境外培训补贴申领条件, 同意拨付培训补贴资金_____元。</p> <p>经办人: (签字) 年 月 日 负责人: (签字) (盖章) 年 月 日</p>		

企业职工境外培训申请补贴人员名单

企业名称：（盖章）

单位：元

序号	姓名	性别	身份证号码	签订劳动合同时间	培训专业或内容	培训总学时	证书编号	实际培训费用	申请补贴金额	职工签字
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
...										
合计	_____人 _____学时 _____元									

职业技能竞赛补贴申领表

企业基本信息			
企业名称		员工总数	
法定代表人或负责人姓名		固定电话和手机	
详细地址			
职业技能竞赛补贴信息			
参赛人数	共_____人(次), 其中: 县级竞赛_____人(次); 市级竞赛_____人(次); 省级竞赛_____人(次); 国家级竞赛_____人(次); 世界级竞赛_____人(次)	申请补贴总额	总计: _____元 大写: _____元
开户银行: 收款账号:	账户名称: (账户基本信息名称务必填写准确, 账户名称填写申请企业在银行开立的基本账户)		
企业承诺	<p>已知晓并充分理解申领职业技能竞赛补贴的条件, 确认本单位符合相关要求。承诺所提供的信息、材料完全属实。如有不实或其他任一不符合申领条件情形, 愿意退回已申领的竞赛补贴, 并承担相应损失及法律责任。</p> <p>经办人: (签字) _____ 负责人: (签字) _____ (盖章) _____ 年 月 日 年 月 日 年 月 日</p>		
人力资源社会保障部门或公共就业服务机构主管部门审核意见	<p>经审核, 该企业有_____人符合职业技能竞赛补贴申领条件, 同意拨付培训补贴资金_____元。</p> <p>经办人: (签字) _____ 负责人: (签字) _____ (盖章) _____ 年 月 日 年 月 日 年 月 日</p>		

附件14

职业技能竞赛人员名单

企业名称：（盖章）

单位：元

序号	姓名	性别	身份证号码	竞赛名称	最后竞赛层级	参赛日期	补贴金额	职工签字
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
...								
合计	____人（次） _____元							

注：1.“最后竞赛层级”包括：国家、省、市、县（市区）级。

2.同一职工参加不同竞赛要分别登记。

就业重点群体职业培训备案表

机构基本信息			
机构名称		员工总数	
法定代表人或负责人姓名		固定电话和手机	
详细地址			
就业重点群体培训信息			
拟培训人数	共__人。其中： 1. 贫困家庭子女__人；2. “两后生”__人；3. 退役军人__人；4. 农村转移劳动者__人；5. 下岗失业人员__人；6. 残疾人__人；7. 距刑满释放不足一年的服刑人员__人；8. 戒毒人员__人；9. 未按月领取城镇职工基本养老金人员__人；10. 毕业年度高校毕业生和离校2年内未就业高校毕业生__人；11. 灵活就业人员__人；12. 城乡贫困劳动力__人。		
主要培训方式			
主要培训内容			
机构承诺	已知晓并充分理解就业重点群体培训补贴的条件。承诺所提供的信息、材料完全属实。如有不实，愿意承担相应法律责任。		
	经办人：（签字） 年 月 日	负责人：（签字） 年 月 日	（盖章） 年 月 日
人力资源社会保障部门或公共就业服务机构主管部门审核意见	经审核，同意备案。 经办人：（签字） 负责人：（签字） （盖章） 年 月 日 年 月 日 年 月 日		

附件16

就业重点群体职业培训备案人员名单

培训主体：（盖章）

序号	姓名	身份证号码	就业重点群体身份
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
...			

注：“就业重点群体身份”包括：（1）贫困家庭子女；（2）“两后生”；（3）退役军人；（4）农村转移劳动者；（5）下岗失业人员；（6）残疾人；（7）距刑满释放不足一年的服刑人员；（8）戒毒人员；（9）未按月领取城镇职工基本养老金资格人员；（10）毕业年度高校毕业生和离校2年内未就业高校毕业生；（11）灵活就业人员；（12）城乡贫困劳动力（指农村特困家庭、农村居民最低生活保障家庭、建档立卡贫困家庭、农村困难残疾家庭、城镇特困家庭、城镇居民最低生活保障家庭等6类家庭中的劳动力）。在该栏中填相应数字。

就业重点群体职业培训人员名单

培训主体：（盖章）

单位：元

序号	姓名	身份证号码	就业重点群体身份	培训取得证书名称	证书编号	证书核发日期	职业（工种）	技能等级	补贴金额	培训人员签字
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
...										

注：1.“就业重点群体身份”包括：（1）贫困家庭子女；（2）“两后生”；（3）退役军人；（4）农村转移劳动者；（5）下岗失业人员；（6）残疾人；（7）距刑满释放不足一年的服刑人员；（8）戒毒人员；（9）不具有按月领取养老金资格人员；（10）毕业年度高校毕业生和离校2年内未就业高校毕业生；（11）灵活就业人员；（12）城乡贫困劳动力（指农村特困家庭、农村居民最低生活保障家庭、建档立卡贫困家庭、农村困难残疾家庭、城镇特困家庭、城镇居民最低生活保障家庭等6类家庭中的劳动力）。在该栏中填写相应数字。

2.专项职业能力证书、培训合格证书的技能等级可不填写。

附件19

职业技能鉴定补贴个人申领表

个人基本信息			
姓名		性别	
身份证号码		联系电话	
参加培训情况			
培训日期	年 月 日至 年 月 日		
培训班名称		培训职业（工种）	
培训主体名称		联系人	联系电话
参加职业技能鉴定情况			
鉴定日期	年 月 日至 年 月 日		
鉴定单位名称		联系人	联系电话
鉴定后取得职业技能证书信息			
证书名称		证书编号	
证书核发时间		技能等级	
申请职业技能鉴定补贴信息			
申请鉴定补贴金额	_____元 大写：_____元		
开户银行：	账户名称：		
收款账号：			
(账户基本信息名称务必填写准确，账户名称必须为申请人本人姓名)			
申请人承诺	<p>本人已知晓并充分理解申领职业技能鉴定补贴的条件，承诺所提供的信息、材料完全属实。如有不实或其他任一不符合申领条件情形，愿意退回已申领的补贴，并承担相应损失及法律责任。</p> <p>申请人：（签字） 年 月 日</p>		
人力资源社会保障部门或公共就业服务机构主管部门审核意见	<p>经审核，该申请人符合职业技能鉴定补贴申领条件，同意拨付技能鉴定补贴资金_____元。</p> <p>经办人：（签字） 负责人：（签字） （盖章）</p> <p>年 月 日 年 月 日 年 月 日</p>		

注：1.证书包括：职业资格证书、职业技能等级证书、专项职业能力证书、特种作业操作证、特种设备安全管理和作业证，不含培训合格证书。

2.专项职业能力证书、特种作业操作证、特种设备安全管理和作业证技能等级可不填写。

职业技能鉴定补贴单位申领表

培训主体或企业基本信息			
培训主体或企业名称		详细地址	
法定代表人或负责人姓名		联系电话	
职业技能鉴定信息			
鉴定人数		获得有关证书情况	共计_____人。其中， 特种作业操作证_____人 特种设备安全管理和作业证_____人 专项职业能力证书_____人 职业资格（职业技能等级）证书： 初级工（五级）_____人 中级工（四级）_____人 高级工（三级）_____人 技师（二级）_____人 高级技师（一级）_____人
申领职业技能鉴定补贴信息			
申请鉴定补贴总额	共_____元	大写：_____元	
开户银行：	账户名称：		
收款账号：	（账户基本信息名称务必填写准确，账户名称填写申请培训主体（企业）在银行开立的基本账户）		
培训主体（企业）承诺	已知晓并充分理解申领职业技能鉴定补贴的条件，确认本单位符合相关要求。承诺所提供的信息、材料完全属实。如有不实或其他任一不符合申领条件情形，愿意退回已申领的岗前培训补贴，并承担相应损失及法律责任。 经办人：（签字）_____ 负责人：（签字）_____ （盖章） 年 月 日 年 月 日 年 月 日		
人力资源社会保障部门或公共就业服务机构主管部门审核意见	经审核，该培训主体（企业）有_____人符合职业技能鉴定补贴申领条件，同意拨付培训补贴资金_____元。 经办人：（签字）_____ 负责人：（签字）_____ （盖章） 年 月 日 年 月 日 年 月 日		

注：证书包括：职业资格证书、职业技能等级证书、专项职业能力证书、特种作业操作证、特种设备安全管理和作业证，不含培训合格证书。

附件21

鉴定补贴人员名单

培训主体（企业）：（盖章）

单位：元

序号	姓名	身份证号码	鉴定日期	鉴定取得 证书名称	证书编号	证书核发 日期	职业 (工种)	技能等级	补贴金额	被鉴定人签字
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
...										

注：1.证书包括：职业资格证书、职业技能等级证书、专项职业能力证书、特种作业操作证、特种设备安全管理及作业证，不含培训合格证书。

2.专项职业能力证书、特种作业操作证、特种设备安全管理及作业证技能等级可不填写。