附件2

湖北省高危行业领域安全技能提升培训补贴申请表

申请单位（盖章）： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法定代表人或负责人 | | |  | 电话 |  |
| 开户银行 | | |  | 银行账号 |  |
| 培训时间 | 年月 日至 年 月 日 | | | | |
| 培训类  别和补  贴人数 | 培训人数 | | | 补贴标准 | 补贴金额 |
| 高危企业在岗员工人 | | | 400元/人 |  |
| 高危企业新上岗员工人 | | | 1400元/人 |  |
| 高危企业班组长人 | | | 500元/人 |  |
| 特种作业人员新取证人  复审人 | | | 2000元/人 |  |
| 250元/人 |  |
| 申请补贴金额 | | 大写： 小写： 元 | | | |
| 应急管理部门  意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | |
| 人社部门  意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | |
| 财政部门  意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | |