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 |