附件3：

芜湖市湾沚区高校毕业生就业补贴申请表

填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号码 | |  | | | |
| 联系电话 |  | 毕业院校 | |  | | | |
| 毕业时间 |  | 学历 | |  | | 学位 |  |
| 申请期 | 年 月 日— 年 月 日 | | | 是否首次申请（请打√） | | | □是 □否 |
| 工作单位 | 经办人： （单位印章） 年 月 日 | | | | | | |
| 开户银行 |  | | 银行卡号 | |  | | |
| 申请人  承诺 | 本人提供的所有资料均真实有效，如有虚假，愿承担一切法律责任。  签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 申请表□ 身份证□ 毕业证□ 劳动合同□ | | | | | | | |
| 以上内容由申请人填写，以下部分由受理、审核部门填写。 | | | | | | | |
| 学历情况确认：  经学信网查询，申请人系 年应届 （学历）毕业生。  审核人：  盖章： 年 月 日 | | | | | | | |
| 首次申领社保参保确认：  经查询，申请人 年 月至 年 月申请期间，参加我区城镇职工基本养老保险缴费满 月。  审核人：    盖章： 年 月 日 | | | | | | | |
| 二次申领社保参保确认：  经查询，申请人 年 月至 年 月申请期间，参加我区城镇职工基本养老保险缴费满 月。  审核人：    盖章： 年 月 日 | | | | | | | |
| 三次申领社保参保确认：  经查询，申请人 年 月至 年 月申请期间，参加我区城镇职工基本养老保险缴费满 月。  审核人：  盖章： 年 月 日 | | | | | | | |
| 四次申领社保参保确认：  经查询，申请人 年 月至 年 月申请期间，参加我区城镇职工基本养老保险缴费满 月。  审核人：    盖章： 年 月 日 | | | | | | | |