**江门人才岛紧缺适用人才配偶待业生活补贴申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 人才基本信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | | | 证件  类型 | | | |  | 证件  号码 | | |  | | | | | 照片  （免冠白底大一寸彩照） |
| 性别 |  | | | | 出生  年月 | | | |  | 国籍  （地区） | | |  | | | | |
| 政治面貌 |  | | | | 婚姻  状况 | | | |  | 手机  号码 | | |  | | | | |
| 最高学历 |  | | | | 毕业  院校 | | | |  | 毕业  专业 | | |  | | 学位 | | |  |
| 职称 |  | | | | 职称  专业 | | | |  | 职业资格等级 | | |  | | 职业资格工种 | | |  |
| 人才  类别 | 类人才（A类-C类） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人才配偶基本信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | |  | | | | | | 出生日期 | |  | | | | | | | 照片  （免冠白底大一寸彩照） |
| 证件类型 | | |  | | | | | | 证件号码 | |  | | | | | | |
| 户口  所在地 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系电话 | | |  | | | | | | 家庭住址 | |  | | | | | | |
| 现工作  情况 | | | □已就业 | | | | | | 单位名称 | |  | | | | | | | |
| □待业 | | | | | | 待业时间 | | 年 月至 年 月 | | | | | | | |
| 申报提交的基本信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 提交材料  清 单 | | | 1.□本人身份证（护照）、结婚证  2.□高层次人才证明  3.□劳动合同 □工作协议 □营业执照（仅自主创业提交）  4.□本人银行账户  5.补充材料： | | | | | | | | | | | | | | | |
| 劳动合  同期限 | | | □ 年 月 日至 年 月 日/□无固定期合同 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作协  议期限 | | | 年 月 日至 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 营业执照发证时间（自主创业填写） | | | | | | | | | | | 年 月 日 | | | | | | | |
| 申请人  承诺 | | 本人承诺本人配偶在享受补贴期间未就业，以上承诺内容如有虚假，本人自愿承担由此造成的一切后果；提交的信息真实有效，现申请江门人才岛紧缺适用人才配偶待业生活补贴。  申请人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 用人单位意见 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 用人单位名称 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 统一社会信用代码 | | | | | |  | | | | | | 法定代表人 | | | | |  | |
| 登记注册地址 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 用人单位意见 | | 经审核，情况属实，申报材料和填报信息均真实、准确。  盖 章  单位负责人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受理机构和审批部门意见 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 博创蓬江分中心初审意见 | | 人才类别 | | | | | 类人才 | | | | | 引进时年龄 | | | | 岁 | | |
| 缴纳社会保险情况 | | | | | 年 月至 年 月 | | | | | 缴纳个人所得税情况 | | | | 年 月至 年 月 | | |
| 补贴标准 | | | | | □A类人才  6000元/月 | | | | | □B类人才  3000元/月 | | | | □C类人才  2000元/月 | | |
| 补差情况 | | 原人才  级别 | | | | 类人才 | | | | 补差  时间 | | 年 月 至 年 月，  共 个月 | | | | |
| 补差  标准 | | | | 元/月 | | | | 补差  金额 | | 元 | | | | |
| 本次发  放时间 | | | | | 年 月至 年 月，  共 个月 | | | | | | | 本次发放金额 | | | | 元 |
| 累计发  放期限 | | | | | 个月 | | | | | 累计发放补贴金额 | | | | | | 元 |
| 经审核，申请人符合申请条件，同意其申请江门人才岛紧缺适用人才配偶待业生活补贴。  盖 章  经办人： 审核人： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 蓬江区人力资源和社会保障局审批意见 | | □经审核，申请人符合申请条件，同意发放江门人才岛紧缺适用人才配偶待业生活补贴。  □经审核，申请人不符合申请条件。  盖 章  经办人： 审核人： 审批人： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |