**江门人才岛重点企业、重大项目人才补贴申请人员汇总表**

申报单位名称： 联系人： 联系电话： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **证件**  **类型** | **证件号码** | **国籍** | **联系方式** | **人才类别** | **人才类别依据** | **申请补贴类型** | **补贴标准** | **享受补贴期限（按最长期限计算）** | **拟申请补贴总金额 （万元）** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **申报单位意见** | | | 我单位上年度在蓬江区缴纳税收总额为 元。我单位及申请人员所提交的材料内容真实准确且我单位审核后无异议，同意为其申请。申请人在领取江门人才岛重点企业、重大项目各项扶持资金期间离职的，我单位将自其离职之日起10日内，把书面离职证明（盖公章）交至蓬江区人力资源和社会保障局，因申请人提供虚假或伪造信息资料造成的一切后果由我单位与申请人共同承担。    盖 章  单位负责人签名: 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| **审批部门意见** | | | 经核实，该单位上年度缴纳税收区级留成部分总额 元。    盖 章  经办人： 审核人： 审批人： 年 月 日 | | | | | | | | | | |

备注：1.同一申请人申领多个补贴的，分条填写；

2.各补贴的享受补贴期限统一按最长期限计算；  
 3.各单位人才拟申请补贴的总金额不得超过本单位上年度缴纳税收区级留成部分总额；

4.申请人证件号码需与在江门人才岛内缴纳社保或个税的证件号码一致。