**江门人才岛紧缺适用人才子女教育补贴申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |  | |
| 毕业时间 |  | | | | | | 住址 | |  | | | | | |
| 人才  类别 | 类人才（A类-C类） | | | | | | | | | | | | | |
| 本人银行  账户信息 | | | 开 户 名 | | |  | | | | | | | | |
| 开户银行 | | | 银行 分行（支行） | | | | | | | | |
| 银行账号 | | |  | | | | | | | | |
| 人才子女基本信息 | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | |  | | | 性别 |  | | 身份证号码 | |  | | | |
| 现就读学校  （幼儿园） | | |  | | | | | | 学校性质 | | □公办 □民办 | | | |
| 入读时间 | | | 年 月至 年 月 | | | | | | | | | | | |
| 申报提交的基本信息 | | | | | | | | | | | | | | |
| 已提交材料清单 | | | 1.□本人身份证（护照）、户口簿  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.□申请人子女学籍信息表 □学费发票  5.□本人银行账户  6.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 | | | 本人提交的信息真实有效，现申请江门人才岛紧缺适用人才子女教育补贴。  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 | | 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 | | | 20000元/年 | | | 补贴  时间 | 年 月至 年 月，共 个学期 | | | | | |
| 本次发放  金 额 | | | 元 | | | 累计享受补贴金额 | | | 个学期，共 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子女教育补贴。  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子女教育补贴。  □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 | | | | | | | | | | | | |