附件3：

企业职工安全技能提升补贴申请表（企业）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 统一社会信用代码/组织机构代码 |  |
| 法定代表人姓 名 |  | 联系方式 |  |
| 详细地址 |  |
| 企业开户银行名称 |  | 开户账号 |  |
| 职业（工种） | 取得特种作业证书人数 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合计金额 |  |  |  |  |  |
| 申请单位意见 | 郑重承诺：所写内容及提供的资料均属实：上报的取得职业资格证书人员均为参加本企业组织培训的职工；同一职业（工种）同一等级未重复申领岗位技能提升补贴。如有虚假，本企业愿承担一切责任。 法定代表人： （单位公章） 年 月 日 |
| 经办机构意见 | 经核准，取得特种作业证（应急部门颁发） 人。特种作业操作证（市场监督管理部门颁发）证书 人。共计发放补贴金额 元。经办人： 科室负责人：单位负责人： 单位盖章： 年 月 日  |

注：1. 企业出资组织培训的，岗位技能提升补贴由企业申领。