附件1：

2019 年 上 半年度在沈就业创业人员租房补贴申请表

申报单位：沈阳人才交流服务经营管理中心有限公司 2019 年9 月 30 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | | 性 别 |  | 民 族 |  | |
| 籍 贯 | | |  | | | | 出生地 |  | |
| 户籍所在地 | | |  | | | | 婚姻状况 |  | |
| 专业技术职称 | | |  | | | | 外语等级 |  | |
| 全日制教育情况 | | | 毕业学校及专业 | | | |  | | |
| 学历学位 | | | |  | | |
| 在职教育  情况 | | | 毕业学校及专业 | | | |  | | |
| 学历学位 | | | |  | | |
| 落户沈阳 | | | 是（）否（） | | | | 落户日期 |  | |
| 落户地址 |  | |
| 身份证号码 | | |  | | | | 联系电话 |  | |
| 营业执照注册地址 | | | 沈阳市沈河区北京街16号 | | | | 统一社会  信用代码 | 91210103738682861F | |
| 银行账户 | | | 请填写盛京银行卡信息 | | | | 开户行 | 请填写盛京银行卡信息 | |
| 就业单位（创业实体）名称 | | | | 沈阳人才交流服务经营管理中心有限公司 | | | | | |
| 就业人员 | 社保卡  编号 | | | 请填写社保卡上的十位的号码 | | | 单位性质 | 市属企业 | |
| 单位联系人 | | | 高振蕊 | | | 单位联系  电话 | 024-83970205 | |
| 创业人员 | 领取营业执照日期 | | |  | | | 创业实体  法人姓名 |  | |
| 其它联系人 | | |  | | | 其它联系  电话 |  | |
| **本人承诺如实填写补贴申请表，提供资料真实有效，并按照政策要求享受租房补贴，如存在虚报冒领、骗取补贴、违反承诺行为，自愿将不良记录纳入个人征信系统，依法承担法律责任。**  **申请人签名：** | | | | | | | | | |
| 区县人社部门意见 | | （盖 章）  年 月 日 | | | | | 区县财政  部门意见 | | （盖 章）  年 年 月 日 |

注：本表一式两份，区、县人社部门、财政部门各一份