**北京市残疾人职业培训补贴申请审批表**

审批表编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 残疾人证号 |  | | 联系电话 |  | |
| 就业状况 | 未就业□  就 业□ | | 单位名称（在职残疾人填写） |  | |
| 现有技能及等级 |  | | | | |
| 培训类型 | 职业技能培训□  创业培训□ | | 培训项目  （工种、等级） |  | |
| 培训机构名称 |  | | | | |
| 机构资质证号 |  | | 残疾人职业  培训基地 | 是□ 否□ | |
| 取得证书名称 |  | | 证书号 |  | |
| 培训费金额 |  | | | | |
| 个人申请 | 本人按照《关于进一步促进本市残疾人就业工作的若干措施》（京残发〔2018〕26号）申请享受职业培训补贴。本次所提交的各项申请材料真实有效，不含虚假内容，自愿承担由此产生的相关责任。  本人签字： 年 月 日 | | | | |
| 街道（乡镇）  残联意见 | 经审核，建议给予职业培训补贴 元。  （公章）  经办人： 负责人： 年 月 日 | | | | |
| 区残疾人就业  服务机构意见 | （公章）  经办人： 负责人： 年 月 日 | | | | |
| 区残联意见 | （公章）  经办人： 负责人： 年 月 日 | | | | |

注：此表一式三份，区残疾人就业服务机构、街道（乡镇）残联、残疾人档案各一份