附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **文水县帮扶车间务工就业稳岗补贴申请表** | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 户类别 |  | |
| 身份证号码 | |  | | | 联系方式 | |  | |
| 户籍所在地 | |  | | | | | | |
| 所在帮扶车间名称 | |  | | | | 工种 |  | |
| 务工起止时间 | | 年 月 日— 年 月 日 | | | | | 月工资 |  |
| 2022年连续务工月数 | | |  | | 申请补助金额 | |  | |
| 户籍所在村(社区) 核实意见 | | 经办人： （盖章）   年 月 日 | | | | | | |
| 户籍所在乡(镇) 核实意见 | | 经办人： （盖章）   年 月 日 | | | | | | |
| 县人力资源和社会  保障局审核意见 | | 经办人： （盖章）   年 月 日 | | | | | | |
| 县乡村振兴中心 审核意见 | | 经办人： （盖章）   年 月 日 | | | | | | |

**注：本表一式三份，乡(镇)、**县人社局、**县乡村振兴中心各留存一份**