附件

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 身份证号码 |  |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 联系电话 |  |
| 毕业时间 |  | 毕业学校 |  |
| 专 业 |  | 学位学历 |  |
| 就业单位 |  | 开户银行及银行账号 |  |
| 就业人员 | 社保卡编号 |  | 合同备案号 |  |
| 单位联系人 |  | 单位联系 电话 |  |
|  本人承诺如实填写补贴申请表，提供材料真实有效，并按照正常要求享受来昆留昆就业补贴，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： |
|
|
| 属地人社部门意见 |  经核实，该同志符合文件规定的高校毕业生来昆留昆就业补贴发放范围，同意发放来昆留昆就业补贴 元。 经办人： 负责人： （单位公章） |

高校毕业生来昆留昆就业补贴申请表

年