

附件 1

洛阳市青年人才生活补贴申请表

姓名		性别		电子照片
籍贯		出生日期		
政治面貌		身份证号		
最高学历		最高学位		
毕业院校			所学专业	
最高学历证书编号			最高学位证书编号	
取得洛阳户籍时间 (未取得填写无)			联系电话	
取得的职称证书 名称			职称证书编号	
职(执)业资格书 名称			职(执)业资格书编号	
单位名称(暂未就业 的填写未就业)			单位性质	<input type="checkbox"/> 机关单位 <input type="checkbox"/> 事业单位 <input type="checkbox"/> 企业单位
与工作单位签约 (合同)时间及年限			工作岗位	
初始在洛阳市缴纳 养老/医疗保险类型	<input type="checkbox"/> 灵活就业人员养老保险 <input type="checkbox"/> 企业职工养老保险/医疗保险 <input type="checkbox"/> 机关事业单位养老/医疗保险		初始在洛阳市缴纳养 老/医疗保险时间(年、 月)	
获得地市级以上 荣誉称号(奖项) 名称、授予单位、 授予时间				

申请人员类别	<input type="checkbox"/> 全日制博士研究生 <input type="checkbox"/> 硕士研究生 <input type="checkbox"/> 全日制本科毕业生 <input type="checkbox"/> 具有高级职称的专业技术人员 <input type="checkbox"/> 具有中级职称的专业技术人员 <input type="checkbox"/> 高级技师 <input type="checkbox"/> 技师	
开户银行信息(社保卡 开户银行信息)	开户银行	
	账号	
<p>本人承诺未申请享受过洛阳市人才生活补贴，并对填报内容的真实性、完整性、有效性负责。如有虚假，愿承担由此产生的一切责任。</p> <p style="text-align: right;">本人签名：</p>		
单位意见 (暂未就业的不填写)	<p>经单位审核，条件符合，同意申报。</p> <p>联系人： 联系电话：</p> <p style="text-align: right;">(单位公章) 年 月 日</p>	
受理部门意见		

按照“放、管、服”改革有关要求，本次申报试行承诺制，填报人和用人单位所提交、审核的信息，我们即认定为填报人和用人单位承诺其内容真实有效，否则，填报人和用人单位要承担相应责任。