附件 7

福建省脱贫人员生活费补贴申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 手机号码 |  |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  |
| 何时认定为 脱贫人员 |  | 认定机构 |  |
| 培训机构 名称 |  | 培训时段 |  |
| 培训方案 |  | | |
| 开户银行 |  | 银行卡号 |  |
| 开户行号 |  | 补贴金额 |  |
| 当前是否享受过生活补贴政策： □是 □否 | | | |
| 同意委托确 认书 | 兹委托作为我的合法代理人全权代表我办理申报脱贫人员生活 费补贴事宜，对委托人在办理上述事项过程中所签署的有关文件， 本人均予以认可，承担相应的法律责任。（若本人申领请划“/”）  委托人（本人签字）：  年 月 日 | | |
| 公共就业服  务机构初审  意见 | 经核实，该申请人申报情况属实，符合政策规定条件，可享受  脱贫人员生活费补贴，给予 元（大写： XXXX）。  （盖 章）  年 月  日 | | |

经办人（签字）： 联系电话：