附件8

郑州市专项职业能力培训补贴资金汇总表

填报单位（公章）： 联系方式： 年 月 日 单位：万元

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位全称 | 单位账号 | 具体开户行（xx银行xx路支行） | 培训项目 | 补贴标准（元/人） | 补贴人数 | 拨付金额（万元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |

备注：此表一式3份，县市区人社局、市人社局、市财政局各留存1份。