附件2:

 编号

2021年度国家社会工作者

职业水平考试奖补申请表

申 报 人

申报单位

联 系 人

联系电话

合肥市人力资源和社会保障局 印制

2022年

|  |
| --- |
| **一、申报基本情况** |
| **单位名称** |  |
| **单位性质** |  |
| **单位主管****部门** |  | **单位地址** |  |
| **法人姓名** |  | **性 别** |  |
| **学 历** |  | **联系电话** |  |
| **单位联系人姓名** |  | **单位联系人电话** |  |
| **申报人姓名** |  | **申报人电话** |  |
| **取得社工证时间** |  | **社工证等级** |  |
| **申请金额** |  |
| **承诺以上信息均真实有效。****法人签字盖章：**  **年 月 日** |
| **二、申报单位意见** |
| **申报单位意见** |  **盖 章** **年 月 日** | **主管部门意见** |  **盖 章** **年 月 日** |
| **三、县区初审情况** |
| **县区人社部门发布申报通知情况** | 自 月 日起，在 上发布2020年度国家社工证奖补通知。 |
| **县区人社部门****初审意见** |  盖 章 年 月 日 |
| **县区人社部门****公示情况** | 自 月 日至 月 日，在 上公示 日，公示 异议。 盖 章 年 月 日 |
| **四、市局审核意见** |
| **市人社局意见** |  盖 章 年 月 日 |
| **备注** |  |