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** | | | |  | | | | | | |