附件1

农村“三类人员”转移就业补助申请表

**（2023年度）**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片（一寸） |
| 文化程度 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  |
| 社保卡号 |  |
| 户籍地址 |  |
| 现居住地址 |  |
| 务工单位 |  |
| 是否购买“铁杆庄稼保” |  是 否  | 务工区域 | 县内 县外区内 区外 |
| 申请人声明本人已充分了解隆德县关于“三类人员”劳动力转移就业补助和交通补助政策，并积极主动配合，如实填写本人转移就业相关信息，申报资料真实有效，如有虚假，愿承担一切责任。 申请人签名：年 月 日  |
| 所在乡村委会意见：（单位盖章） 年 月 日所在乡（镇）政府意见：（单位盖章） 年 月 日 |

附件2

农村“三类人员”转移就业交通补助申请表

**（2023年度）**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片（一寸） |
| 文化程度 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  |
| 社保卡号 |  |
| 户籍地址 |  |
| 现居住地址 |  |
| 务工单位 |  |
| 是否购买“铁杆庄稼保” |  是 否  | 务工区域 | 县内 县外区内 区外 |
| 申请人声明本人已充分了解隆德县关于“三类人员”劳动力转移就业补助和交通补助政策，并积极主动配合，如实填写本人转移就业相关信息，申报资料真实有效，如有虚假，愿承担一切责任。 申请人签名：年 月 日  |
| 申请项目 | 交通补助800元□ | 交通补助200元□ |
| 所在乡村委会意见：（单位盖章） 年 月 日所在乡（镇）政府意见：（单位盖章） 年 月 日 |

附件3

转移就业收入证明

 政府：

兹有你乡（镇） 村村民 ，身份证号 ，于2023年 月 日来我单位务工，至今工作 个月。其薪资发放情况如下：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1月 | 2月 | 3月 | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 累计务工月数 |  |
|  |  |  |  |  | 累累计务工收入 |  |

特此证明。

务工人员签名：

务工单位联系人：

 务工单位联系电话：

单位：（盖章）

 2023年 月 日