附件1：

华宁县跨省、省内跨州（市）外出务工

脱贫劳动力一次性交通补贴申请审批表

申请时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人填写 | 申请人姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 身份证号 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 银行卡开户银行 |  | 银行卡号 |  |
| 务工单位 |  | 单位地址 |  |
| 务工时间 |  | 单位联系电话 |  |
| 本人承诺：以上申报内容均属实，所提供的各项材料真实有效。现申请 2025 年（□跨省 □省内跨州市）一次性交通补贴 元。申请人（签字按手印）： 年 月 日 |
| 公共就业服务部门审批意见 | 经审核，符合外出务工奖补对象条件，按照有关文件规定，同意补助申请人（□跨省 □省内跨州市）一次性交通补贴 元（大写： ） 。经办人： 审核人： 分管领导：年 月 日（单位盖章） |

备注：1.此表一式三份，由县农业农村局、县就业中心、发放单位的财务部门各留存一份。

2.申请人填报此表并提供有效身份证件复印件、银行卡复印件及以下任何一项证明材料“务工证明、劳动合同(协议)、当年3个月的银行工资流水或城镇企业职工养老保险参保证明"4选一。

 3.填报的银行卡原则上须是申请人本人“一卡通”社保卡。

外出务工证明

兹有 ，性别： ，身份证号： ，联系电话： ，于 年 月 日起在我单位上班，月工资收入 元。

特此证明（此证明仅用于员工申报当地跨省外出务工脱贫劳动力一次性交通补贴）

本单位承诺上述证明真实有效。如因本单位隐瞒真实状况，由此产生的任何纠纷、争议，本单位愿承担相应的法律责任。

 单位地址：

 单位联系人：

 单位联系电话：

单位签章：

 年 月 日