附件3

高校毕业生安家补贴项目申报审批表

单位名称（公章）：中国科学院长春光学精密机械与物理研究所 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | 姓名 | 中文 |  | 性别 |  | 国籍 |  | 照片（近期小2寸正面半身免冠蓝底彩色照片电子扫描版） |
| 外文 |  | 年龄 |  | 籍贯 |  |
| 身份证号码 |  |
| 护照号码 |  |
| 毕业院校 |  |
| 专业名称 |  |
| 高校类别 | 一流大学□ 一流学科□ 985高校□ 211高校□港、澳、台名校□ 国外前500名高校□  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 毕业时间 |  |
|  申请人类别  | 全日制博士生□ 全日制硕士生□ 全日制本科生 □  |
| 吉林银行卡号 |  | 金额 | （ ）万元 |
| 开户地址 |  |
| 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 首次在长就业 | 是□ 否□  | 在长首次缴纳社会保险时间 | 年 月 日 |
| 主要业绩荣誉 |  |
|  | 主要业绩荣誉 |  |
| 用人单位信息 | 单位名称 | 中国科学院长春光学精密机械与物理研究所 | 法人代表 | 贾平 |
| 单位地址 | 长春市东南湖大路3888号 |
| 单位联系人 | 安威 | 联系电话 | 86176828 | 电子邮箱 | ciompjob@163.com |
| 申请人职位 |  | 聘用合同有效时间 | 自 年 月 日至 年 月 日 |
| 个人申明 | **本人郑重申明所提供的全部材料及信息、数据均真实有效，否则愿承担相应法律责任。** 申请人签字： 年 月 日 |
| 用人单位意见 | **同意推荐申请高校毕业生安家补贴，并承诺申报信息准确、真实。** 负责人： 经办人：（单位盖章）  年 月 日 |
| 区（开发区）人社局审核意见 | **经审核，申报人符合高校毕业生安家补贴项目申请相关条件，予以上报。** （单位盖章）  年 月 日 |
| 市人社局审核意见 | **经审核，申报人符合高校毕业生安家补贴项目申请相关条件，予以上报。根据政策规定：科研院所和高校、所在地县（市）区和开发区政府（管委会）可结合实际分别承担40%的安家补贴。**市级应承担补贴资金￥： 元（大写： 元整）。 （单位盖章） 年 月 日  |

**注：此表共2页，A4纸正反制作，1式3份，市本级、区级和用人单位各留存1份（不可更改格式）。**

**填 表 说 明**

（非打印页）

1、单位名称（公章）：单位名称应与单位公章一致。

1. 姓名：姓名应与身份证（护照）一致。

3、身份证号码、护照号码：中国公民填写有效证件号码，外籍公民填写护照号码。

4、毕业院校：应填写毕业院校的全称。

5、专业名称：专业名称应与学位证一致。（所学专业为“一流科学”所属子专业的，应详细标注一流学科名称。）

6、高校类别：应在院校类别□内打“√”。

7、学历、学位、毕业时间：填写申报人取得最高学历（学位）时的信息。

8、申请人类别：应在对应的人才类别□内打“√”。

9、吉林银行卡号、开户地址：应填写申报人个人所持有的吉林银行卡（I类卡）卡号，并详细填写开户银行地址。

10、首次在长就业：指是否第一次在长春市域内就业。

11、在长首次缴纳社会保险时间：指第一次在长春市缴纳社会保险的时间。

12、主要业绩荣誉栏：按照实际情况填写。

13、单位名称、地址：应填写全称，单位地址应为注册地址（如不一致，需说明）。

14、单位法人：应填写申报人所在单位的法人。

15、单位联系人：为申报单位负责申报工作的人员情况。

16、用人单位、区（开发区）人社部门栏由各部门分别填写。