金融人才补助申请表

填表日期 隶属区县

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 国籍（籍贯） |  | | 证件类型 |  | 证件号码 |  |
| 办公电话 |  | | | 手机号码 |  | |
| 工作单位 |  | | | 单位类型 | □金融机构 □银行或保险公司一级分支机构 □其他机构 | |
| 现任职务 |  | | | 任职时间 |  | |
| 安家补助 |  | | | | | |
| 工作性补助 | 第 年，申请12万元补助 | | | | | |
| 同一人员此前申报人才补助情况 |  | | | | | |
| 本人确认上述信息真实、准确、有效。  申请人（签字）： 年 月 日 | | | | | | |
| 单位意见 | | 我单位承诺：上述填报内容及所提供的的附件材料均真实有效、正确无误。如有不实，我单位承担由此引起的一切责任。本单位承诺补助资金将发放至高管个人银行账户。  法定代表人（签字）：  （加盖单位公章）  年 月 日 | | | | |
| 区县财政及金融主管部门意见 | | （加 盖 公 章）  年 月 日 | | | | |
| 市财政及金融主管部门意见 | （加 盖 公 章）  年 月 日 | | | | | |