**附件1**

**湖南省毕业生一次性求职补贴申请表**

学校(院系):湘潭医卫职业技术学院 学号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生基本情况 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 贴一寸 免冠照片 |
| 专 业 |  | | 学 历 | 大专 | |
| 电 话 |  | | | | |
| 身份证号码 |  | | | | |
| 家庭地址 |  | | | | |
| 毕业生困难 类别 | 1.城乡居民最低生活保障家庭毕业生；2.零就业家庭毕业 生；3.防止返贫监测对象家庭毕业生；4.特困人员中的毕 业生；5.残疾毕业生；6.获得国家助学贷款毕业生。(在 相应的序号前打 √) | | | | | |
| 社保卡银行 |  | | | | | |
| 社保卡 金融账户 |  | | | | | |
| 学生申请、承诺 | 本人在毕业学年有就业创业意愿并积极求职创业，申报情况属实，申 请领取一次性求职补贴，请予批准；  本人郑重承诺：自愿承担因填报信息不实退回补贴和相关法律责任。  申请、承诺人(签字): 年 月 日 | | | | | | |
| 所在学校意见 | 该生填报情况属实，同意上报。  学校公章  年 月 日 | | | | | | |
| 人力  资源  社会 保障 部门 意见 | 经审核无异议，同意发放。  年 月 日 | | | | | | |