附件1

脱贫劳动力跨区域交通补助对接服务表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 联系电话 | |  |
| 身份证号码 |  | | | |
| 户籍地 |  | | | |
| 就业区域 | □市内： 区县（自治县）  □市外： 省（自治区、直辖市） 市（区） | | | |
| 就业时间及单位 | 年 月至 月在 （用人单位）就业 | | | |
| 开户银行 |  | 本人银行卡号 | |  |
| 补贴金额 | 元 | | | |
| 郑重承诺：经对接本人，核实以上情况属实，符合跨区域往返城市间交通补贴条件，并对其真实性负法律责任。 | | | | |
| 村（社区）对接人（签字）：  联系电话（手机）： | | | | |
| 村（社区）（盖章）：  年 月 日 | | | 乡镇（街道）审核人：  （盖章） 年 月 日 | |