附件2

城口县2021年一般劳动力转移就业交通补助申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 年 龄 |  | 身份证号码 |  |
| 联系电话 |  | 户籍地址 |  |
| 开户银行 |  | 银行卡号 |  |
| 就业时间 |  年 月至 年 月 | 就业地点 |  |
| 申请补助金额 |  元 |
| **本人承诺，提供的信息真实有效，如有不实，愿意承担一切责任。****申请人（签字）：** **年 月 日**  |
| 村（社区）审核意见 |  年 月 日 |
| 乡镇（街道）审核意见 | 年 月 日 |