

同心县重点帮扶群体享受巩固提升就业奖补和一次性交通补贴申请表

乡镇： 行政村： 自然村（组、队）：

户主姓名	户主身份证号	家庭人口数	劳动力数			
家庭成员工资性收入情况						
姓名	务工地点（省、市、县）	务工行业	外出务工时间 (开始-结束时间)	月收入	年度总收入	联系电话
帮扶情况						
第一书记		派出单位				电话
帮扶责任人		派出单位				电话

驻村第一书记签字：

村支书签字：

农户签字：

经核实，该户年劳务收入 万元；符合享受巩固提升就业奖补 元；				
一次性交通补贴享受人员				
村级核实情况及意见	姓名	务工地域（跨县、跨省）	务工时长（3个月、6个月）	一次性交通补贴金额
乡镇审核意见				签字（盖章）： 时间：
农业农村局审核意见				签字（盖章）： 时间：
人社局审核意见				签字（盖章）： 时间：