

河南省创业培训定点机构补贴资金申请表

(2026 年 5 月-6 月培训补贴)

培训模块或项目名称	班数	培训起止时间	培训人数	合格人数	申请金额
SYB	6	2026-05-30 至 06-07	180	165	165000
WC	1	2026-05-30 至 06-07	35	32	48000
合计	7		215	197	213000

申请单位情况

开户银行名称

中国农业银行郟县支行

账户名称

郟县东顺职业培训学校

账 号

16227101040021605

负责人及联系电话

李宗仁 13569550111

经办人及联系电话

李玉婉 15238265328

申请理由及信用承诺：

根据《河南省就业补助资金管理办法》豫财社〔2024〕194 号、《河南省创业培训管理办法（试行）》豫人社规〔2023〕7 号等文件规定，我学校申请 2026 年度（5 月-6 月）创业培训补贴：SYB 共计 6 个班，合格人数 165 人，补贴标准每人 1000 元，申请补贴金额 165000 元（金额大写壹拾陆万伍仟元整）；WC 共计 1 个班，合格人数 32 人，补贴标准每人 1500 元，申请补贴金额 48000 元（金额大写肆万捌仟元整）；共计申请补贴金额为 213000 元（金额大写贰拾壹万叁仟元整）。

（我机构承诺所报申请培训补贴资料真实有效）

负责人：李宗仁

经办人：李玉婉

（机构公章）

年 月 日

人社部门有关机构初审意见：

经审核共 1932 人合格，符合文件精神，需补贴 209000 元。请领导审批。

负责人：郭培梁

经办人：曹辉

（公章）

2026 年 8 月 17 日

人社部门审核意见

（部门公章）

2026 年 8 月 18 日