附件 6

职业技能提升培训审核情况汇总表

（创业培训）

编制单位（盖章）：人力资源和社会保障局　　编制时间：　　年　月　日

序号	档案号	申报单位名称	补贴金额（元）	成功创业补贴情况			未创业补贴情况			银行账户名	开户银行	账号	备注
				人数（人）	标准（元）	金额（元）	人数（人）	标准（元）	金额（元）				
合计													
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													

说明：该表需由单位负责人及相关人员签字并加盖公章后送同级财政部门。若出现多页，需每页盖章或盖骑缝章。

单位负责人：　　制表人：