无为市特殊群体外出务工交通费补贴申请表

帮扶联系人： 补助对象：贫困户▢ 退捕渔民▢ 报销时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 联系方式 | | | |  | | | |
| 身份证号 |  | | | | | 月工资收入 | | |  | | 技术特长 | | |  |
| 务工地点 |  | | | | | | | | 务工单位及岗位 | |  | | | |
| 家庭住址 | 镇 村（社区） | | | | | | | | | | | | | |
| 持卡人 |  | | | | | 持卡人与申请人关系 | | | | |  | | | |
| 银行账号 |  | | | | | 就业时间 | | | | | 年 月 | | | |
| 返乡就业  需求 | 就 业 地 区 意 愿 | | | | | | | | | | | | 月工资收入预期 | |
| 口 **1.本乡镇内**  口 **2.乡镇外本县内** | | | | | | | | | | | | **元** | |
| 实名制  车票报销 | 始发地 |  | | | 目的地 | |  | | | 乘车时间 | | | |  |
| 报销金额  （大写） | | | 佰 拾 元 角 | | | | | | | | 小写 | | 元 |
| 镇人民政府审核 | 镇就业社保所审核票据  签章： 年 月 日 | | | | | | | 镇审核申请人贫困户、退捕渔民属性和外出务工情况  签章： 年 月 日 | | | | | | |

|  |
| --- |
| **（粘贴2020年1月10日至2月18日期间返乡实名制车票处）** |