附件7：

残疾人职业技能竞赛参赛奖励

申办程序及表格

**（一）应提交材料**（复印件须加盖申请单位公章）**：**

1、《韶关市残疾人职业技能竞赛参赛奖励申请表》一式两份;

2、残疾人证复印件；

　　3、参加职业技能竞赛获奖证书复印件；

　　4、残疾人本人的银行账户信息复印件（如：网银截图、银行盖章的账户信息页）；

（二）**申请程序：**备齐资料→到残疾人户籍所属县（市、区）残联提交资料→县（市、区）残联初审→市残疾人就业服务中心复核→市残联审批→奖励名单公示→拨付奖励对象的银行账户。

**（三）申请表格**

韶关市残疾人职业技能竞赛参赛奖励申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 | |  |
| 残疾人证号 |  | | | | 联系电话 |  | |
| 户籍地址 |  | | | | | | |
| 开户银行 |  | | | 银行账号 |  | | |
| 赛事名称 | | 赛事级别 | | | 参赛日期 | 奖项名次 | |
|  | | □国际 □国家 □省 | | |  |  | |
| □市 | | |
| 申　　　　请　　　　对　　　　象　　　　填　　　　报 |  | | | | | | |
| □本人符合职业技能竞赛参赛资助申请条件，现申请残疾人职业技能竞赛参赛资励： 元。 | | | | | | |
| **□本人承诺所填写的内容及提供的资料均属真实、准确，与事实相符。如有不符，□本人愿意承担一切法律责任及后果。** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| □申请人签名（盖指模） | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 县　　　（市、区）残联　　　审核　　　意见 | 经办人及意见： | | 市  残疾人就业服务中心  复核  意见 | 经办人及意见： | | | |
|
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
| 单位意见： | | 单位意见： | | | |
|  | |  | | | |
| （盖章） | | （盖章） | | | |
| 年 月 日 | | 年 月 日 | | | |
| 市残联　　审批意见 |  | | | | | | |
|
| 根据你的申请资料，现核定可领取残疾人职业技能竞赛参赛奖励：　　　　　元。 | | | | | | |
|  | | | |  | | |
| 经办人及意见： 　　 审核机构（盖章） | | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | | |

说明：1.开户银行写明XX银行XX支行；

2.本表一式两份，申请单位和审核机构各存一份。