附件1

贵州省脱贫人口跨省务工一次性

交通补助申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号码 | |  | | 年 龄 |  |
| 家庭住址 |  | | | | 联系电话 |  | |
| 银行卡号 |  | | | | 开 户 行 |  | |
| 务工地点 |  | | 务工企业名称或用工业主 | |  | | |
| 务工情况 | 本人 于2023年 月到 省 市 企业（或工地等）工作（或打临工），月收入 元。 | | | | | | |
| 申请人  意 见 | 申请人（委托人）承诺:  本人已知晓并充分了解申请脱贫人口跨省务工一次性交通补助的条件。本人（委托人）郑重承诺，所填写的内容及提供的材料真实有效。如不属实，本人（委托人）愿意承担相关法律责任并退回已申领的脱贫人口跨省务工一次性交通补助资金。  申请人身份（在🞎打“√”）:本人🞎 亲属🞎 驻村工作队员🞎 帮扶联系人🞎 村干部🞎 ）  申请人（委托人）签字盖手印:  年 月 日 | | | | | | |
| 帮扶联系人审核意见 | 经本人核实， 于2023年 月到 省 市务工，情况属实，符合申请脱贫人口跨省务工一次性交通补助条件，同意申请。  帮扶联系人（签字）:  年 月 日 | | | | | | |
| 村（居、社区）委意见 | 经审核，该脱贫劳动力（监测帮扶对象）申报资料属实，同意按规定申报脱贫人口跨省务工一次性交通补助 元。  村（居、社区）负责人签字 :  村（居、社区）（盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 乡（镇、  街道）人  民政府意见 | 经核查，该脱贫劳动力（含监测帮扶对象）申报资料属实，同意按规定申报脱贫人口跨省务工一次性交通补助 元。  乡（镇、街道）人民政府经办人签字:  乡（镇、街道）人民政府（盖章）  年 月 日 | | | | | | |