

附件

拉萨市退役军人就业补贴申请表

姓名		入伍时间		退伍时间	
性别		民族		文化程度	
联系方式			家庭住址		
参加培训 次数		身份证号			
补贴金额（由市级退役军人事务部门填写）					
现参加培 训 职 业 （工种） 及时间					
乡镇（社 区）退役 军人服务 站初审	乡镇（社区）盖章： 审核时间： 年 月 日				
县（区） 退役军人 事务局复 审	单位盖章： 审核时间： 年 月 日				
市级退役 军人事务 局审批	单位盖章： 审核时间： 年 月 日				

拉萨市退役军人奖励补贴申请表

姓名		入伍时间		退伍时间		
性别		民族		文化程度		
联系方式			企业法人			
投资金额		身份证号				
是否为农牧业产业			是 ◆ 否 ◆	申请人与法人是否为同一人		是 ◆ 否 ◆
企业概述						
考核名次		挂牌名称				
是否带动退役军人、低保户、残疾人就业				带动人数		
是 ◆ 否 ◆						
补贴金额（由市级退役军人事务部门填写）						
乡镇（社区）退役军人服务站初审	乡镇（社区）盖章： 审核时间： 年 月 日					
县（区）退役军人事务局复审	单位盖章： 审核时间： 年 月 日					
市级退役军人事务局审批	单位盖章： 审核时间： 年 月 日					