附件

岩籍优秀人才回引计划家庭奖励申请表

|  |
| --- |
| **基本情况** |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 二寸彩色(相片) |
| 籍 贯 地 |  | 户 籍 地 |  | 生 源 地 |  |
| 居民身份证号码 |  |
| 毕业学校 |  | 学位 |  |
| 专 业 |  | 毕业时间 |  |
| 是否国际知名三大世界大学最新排名均位于前200大学的国（境）外大学大学本科及本科以上毕业生： □是； □否是否国（境）外大学具有硕士及硕士以上学位毕业生： □是； □否是否“双一流”高校（含原“985”“211”）全日制本科及本科以上毕业生：□是；□否是否普通高校全日制硕士及硕士以上毕业生： □是； □否 |
| 是否属于龙岩籍毕业生：籍贯地 □；户籍地：□；生源地：□； |
| **就业创业情况** |
| 工作单位 |  | 入职时间 |  |
| 创办企业名称 |  | 工商登记注册时间 |  |
| 创办企业社会保险登记证号 |  |
| **申领情况** |
| 申领奖励起止时间： |
| 补助标准 | 1000元/月 | 补助月数（月） |  |
| 补助金额 | 人民币大写： 小写： 元 |
| **家庭成员信息（祖父母及父母）** |
| 姓 名 | 亲属关系 | 户 籍 地 | 身份证号码 | 是否健在 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **单位承诺以上信息真实有效，如有弄虚作假，愿承担后果。** 年 月 日 |
| **受理****窗口****初审****意见** |  单位（盖章）年 月 日 |
| **教育部门审核意见** |  单位（盖章） 年 月 日 |
| **公安部门审核意见** |  单位（盖章）年 月 日 |
| **人力****资源****和社****会保****障部****门审****核意****见** |  单位（盖章）年 月 日 |