附件2

宿迁经济技术开发区2024年度全国

社会工作者职业水平考试一次性补贴申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  |
| 联系电话 |  | 工作单位 |  |
| 取得证书时间 |  | 证书管理号 |  |
| 证书登记地 |  | | |
| 证书等级 | 🞎助理社会工作师  🞎社会工作师  🞎高级社会工作师 | 申请金额 |  |
| 是否公务员（参公）、事业人员 |  | 是否申请过同级别证书奖励 |  |
| 银行卡信息（申请人本人账号） | | | |
| 户名 |  | 开户银行 | （填写XX银行XX支行） |
| 账号 |  | 申请金额 |  |
| 申请人声明：本人目前非在职公务员、非在职参照公务员法管理的人员、非在职事业人员，工作单位为宿迁经济技术开发区，为首次取得该级别证书，所填写的内容及提供的资料均真实有效，未向其他地区（部门）申请过同级别证书奖励，如有虚假，愿承担相应的责任。  （重要提醒：1.每个级别的社会工作者职业水平证书奖励只能申请一次；2.申请人、所在单位以弄虚作假等不正当手段骗取社会工作者职业水平考试奖励的，按《财政违法行为处罚处分条例》等规定处理。）  **申请人签字： 年 月 日** | | | |
| **工作单位**  **意见** | 系我单位（非在编□合同制□）职工，所提供材料属实，同意申请。  经办人签字：  单位（盖章）：  **年 月 日** | | |