附件13

南沙区残疾人获得职称证书奖励申请表

南沙区 街（镇） 村（居委）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 |  | 文化程度 | |  | | | 民族 |  |
| 残疾证号 | |  | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | | | |
| 家庭住址 | |  | | | | | | 联系电话 | |  | | |
| 取得方式 | | □全国统考 □人社部门评定 □企事业单位内部评审 | | | | | | | | | | |
| 职称名称 | | |  | | | | 专 业 | |  | | | |
| 级 别 | | |  | | | | 通过时间 | |  | | | |
| 证书编号 | | |  | | | | 发证时间 | |  | | | |
| 评审组织名称 （仅限于评审类填报此项） | | |  | | | | | | | | | |
| **本人承诺所填报的信息和提交的资料均真实、合法、有效，如有虚报、瞒报，愿承担相应的法律责任并全额退回奖励金。**    申请人（签名）： 申请日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 村（社区）意见 | 意见：  经办人： 负责人： 单位盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 镇（街）  残联意见 | 意见：  经办人： 负责人： 单位盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 区残联 审批意见 | 根据《广州市南沙区人民政府办公室关于印发南沙区残疾人扶助实施办法的通知》（穗南府办规〔2024〕3号）第十八条第三款的相关规定，经审核，同意予以一次性奖励金额¥ 元（金额大写：¥ 万 仟 佰 拾 元 角 分）。  经办人： 审核人： 负责人： （盖章）    年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| **备注** | **1、仅限于获得证书当年或次年的4-5月提出申请，逾期不受理，不追溯。2、获得两个或以上同级别证书只可以享受一次奖励；同一年度获得两个或以上不同级别证书，按最高级别申请奖励。3、本申请表一式两份且务必双面打印。** | | | | | | | | | | | |