附件5

青岛市博士后留青工作配偶生活补贴申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 流动（工作）站 |  | 设站单位 |  |
| 出站时间 |   | 身份证号码 |  |
| 结婚时间 |  | 联系电话 |  |
| 博士后农业银行卡号 |  | 开户银行 |  |
| 现工作单位 |  | 合同起止日期 |  |
| 户口所在地 |  |
| **配偶姓名** |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 现工作单位 |  |
| 户口所在地 |  |
| 本人保证上述填报内容真实、准确，若填报失实或违反有关规定，本人将承担全部责任。 申请人（签字）：  年 月 日 |
|  **申请人所在工作单位审核意见：** 单位（公章）： 年 月 日 |
|  **市人社局意见：** 同意发放20 年 月——20 年 月配偶生活补贴，共计 元。（公章）： 年 月 日 |