附件9

编号：

青岛市博士后人员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 |  | | | |
| 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 | | | | | | | |
| **市人才工作领导小组意见：**  （公章）： 年 月 日 | | | | | | | |

注：1.请将相关附件材料一并报送青岛市人社局博士后工作处。