**实训单位资助申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 实训单位 |  | | | | |
| 单位地址 |  | | | 单位性质 |  |
| 法定代表人 |  | | | 联系电话 |  |
| 统一信用  代码 |  | | | 户 名 |  |
| 银行账号 |  | | | 开户行 名称 |  |
| 参加实训运动员数 |  | | | 签订就业合同入职人员数量 |  |
| 实训组织开展情况（此处简写，可另附方案） |  | | | | |
| 实训运动员姓名 |  | 实训天数 |  | 申请资助金额 | （2000元/月，最高6000元） |
| 实训运动员姓名 |  | 实训天数 |  | 申请资助金额 | （2000元/月，最高6000元） |
| 实训运动员姓名 |  | 实训天数 |  | 申请资助金额 | （2000元/月，最高6000元） |
| 各省区市体育局经办单位审核 | 建议资助金额 （ ） 年 月 日 | | | | |
| 复核意见 | 同意资助金额（ ） 年 月 日 | | | | |
| 备注 | 资助标准2000元/月/人，67元/天人，个人实训不足1个月的不予资助，资助时长最多3个月，资助金额最高6000元/人，实训不足1个月的不予资助。 | | | | |