

## 附件 1

# 杭州市养老护理员特殊岗位津贴申请表

姓 名		性别		寸照
文化程度		年龄		
政治面貌		民族		
从事养老护理工作年限		电话		
身份证号码				
银行卡账号				
工作单位				
养老护理员技能等级		取得证书时间		
养老护理员证书编号				
个人信用承诺书	<p>本人已知悉《杭州市养老护理员特殊岗位津贴补助实施办法》，并按要求提交相关证明材料。知晓诚信缺失或违反相关规定的严重后果，郑重承诺如下：</p> <p>1.本人自_____年_____月_____日起，在_____（单位）从事_____岗位工作已满_____年_____月，目前仍在该单位从事养老服务工作。</p> <p>2.本人提供的证明材料真实有效。如有弄虚作假，愿退回全部补贴资金，有关部门将失信情况通报征信管理部门，并承</p>			

	<p>担相应法律责任。</p> <p style="text-align: right;">申请人（签名）： 年 月 日</p>
<p>单位意见</p>	<p style="text-align: right;">（盖章） 年 月 日</p>
<p>区、县（市）民 政局意见</p>	<p style="text-align: right;">（盖章） 年 月 日</p>

## 附件 2

# 养老服务机构信用承诺书

依据《杭州市养老护理员特殊岗位津贴补助实施办法》的规定,本机构\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日提交的养老护理人员特殊岗位津贴补助资金申报材料,均真实准确,符合政策规定要求。如有弄虚作假,本机构愿承担相应法律责任并退回违规领取的补助资金。

负责人(签名):

养老服务机构(盖章)

年 月 日

附件 3

## 杭州市养老护理员特殊岗位津贴申报名册

养老服务机构名称（盖章）：

负责人签字：

填报时间： 年 月

序号	姓名	身份证号	工作岗位	劳动合同 [劳务(派遣) 协议] 起止年月	职业技能证书			银行账号	补贴标准 (元/人/ 月)	发放 金额 (元)	备注
					等级	编号	取证 时间				
1	XXX	3301XXXXXXXXXX0425	护理员	2022.01- 2022.12	五级				300	300	