广州市黄埔区 广州开发区 广州高新区

2021年骨干人才万能津贴申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | |  | **国籍** |  | |
| **联系电话** | |  | **身份证号码/护照号码** |  | |
| **单位名称** | |  | **担任职务** |  | |
| **联系人** | |  | **联系人电话** |  | |
| **个人银行账号** | |  | **银行卡开户名** |  | |
| **开户行** | |  | **开户行联行号** |  | |
| **单位地址** | |  | | | |
| 本人承诺以上信息均真实有效。  申请人签字：  年 月 日 | | | | | |
| **工作单位意见** | 所填信息属实，同意其申报。  申请人工作单位（盖章）  年 月 日 | | | |