附件1

大连市高层次人才认定及政策待遇申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、申请人基本情况 | | | | | | | | |
| 申请人姓名 |  | 国籍 |  | | 出生年月 | |  | |
| 有效身份证件 |  | | | | 证件号码 | |  | |
| 在连合法居留 | □大连户籍□居住证  □外国人居留许可 □其它 | | | | 固定电话 | |  | |
| 手机号码 | |  | |
| 在连工作情况 | □劳动合同 □聘用合同  □自主创业 □延退延聘 | | | | 合同起止时 间 | | □ 年 月至 年 月  □无固定期限□其他 | |
| 在连缴纳社保 | □是 □否（如否，附说明） | | | | 社保编号 | |  | |
| 申请认定类别 | □全职引进高层次人才  □本地全职高层次人才 | | | | 认定层次 | | □尖端人才□领军人才  □高端人才□青年才俊 | |
| 与认定层次  对应荣誉贡献 | （对应《大连市高层次人才分类目录》，填写本人最高荣誉、奖项、称号或贡献等，以及授予部门、取得时间、本人排名等情况） | | | | | | | |
| 从事专业所属行业类别 | □自然科学研究 □自然科学教学□社会科学研究□社会科学教学□农林牧渔 □装备制造□石油化工 □交通运输 □电子信息□生物医药 □医疗卫生 □文化体育□新材料 □新能源  □金融□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（以上项目单选） | | | | | | | |
| 二、用人单位基本情况 | | | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | | 注册地址 | |  |
| 单位联系人 |  | | | | | 联系电话 | |  |
| 单位性质 | □高等院校□科研院所□金融机构□医疗卫生□国有企业  □民营企业 □外资企业 □中小幼及职业学校 □文化艺术单位□其他事业单位 □社会团体□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（单选） | | | | | | | |
| 基本账户 | 开户行：账户号： | | | | | | | |
| 三、全职引进高层次人才（选填） | | | | | | | | |
| 来连前工作  单位及职务 |  | | | | | | | |
| 来连后工作  单位及职务 |  | | | | | | | |
| 全职引进时间 |  | | | 引进后在连缴纳  社保起始时间 | | | |  |
| 申请政策待遇 | □1安家费\_\_\_\_\_\_\_万元（选择500、260、150或30万元其中一项填写）  □2子女就学□3医疗保健□4配偶就业（1—4项可多选） | | | | | | | |
| 主要工作经历 |  | | | | | | | |
| 申请人承诺 | 本人承诺填报信息及申请材料真实准确，如发生工作变动、层次晋升、办理退休等情形，第一时间告知工作单位及所在地区人社部门。若填报失实或违反有关规定，愿承担相应责任。  申请人（签名）：年月日 | | | | | | | |
| 用人单位审查意见及承诺 | 经审查，申请人填报信息及申报材料真实有效，符合认定条件。我单位承诺按规定协助落实人才政策待遇，及时审查其有关情况并报所在地区人社部门。若违反有关规定，愿承担相应责任。  单位法人代表（签名）：（公章）  年月日 | | | | | | | |
| 区市县（先导区）人力资源  社会保障部门初审意见 | （公章）  年月日 | | | | | | | |
| 市人力资源  社会保障局  审核意见 | （签名）  年月日 | | | | | | | |
| 四、本地高层次人才（选填） | | | | | | | | |
| 在连全职工作单位及职务 |  | | | | | | | |
| 申请高层次  人才津贴 | □尖端人才：每人每月5000元□领军人才：每人每月3000元  □高端人才：每人每月2000元  □层次晋升，原津贴标准 元，现申请享受津贴标准 元 | | | | | | | |
| 申请其他  政策待遇 | □子女就学□医疗保健（可多选） | | | | | | | |
| 申请人承诺 | 本人承诺填报信息及申请材料真实准确，如发生工作变动、层次晋升、办理退休等情形，第一时间告知工作单位及所在地区人社部门。若填报失实或违反有关规定，愿承担相应责任。  申请人（签名）：年月日 | | | | | | | |
| 用人单位初审意见及承诺 | 经审查，申请人填报信息及申请材料真实有效。我单位承诺按规定将高层次人才津贴发至申请人个人银行账户，及时审查领取津贴人才情况并报所在地区人社部门。若违反有关规定，愿承担相应责任。  单位法人代表（签名）：（公章）  年月日 | | | | | | | |
| 区市县（先导区）人力资源  社会保障部门审查意见 | （公章）  年月日 | | | | | | | |
| 市人力资源  社会保障局  审核意见 | （签名）  年月日 | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | |