附件:

2020年跨区域往返城市间交通补贴对接服务表（正面）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  |
| 户籍地 | 重庆市 区县（自治县） |
| 就业区域 | □市内： 区县（自治县）□市外： 省（自治区、直辖市） 市（区） |
| 就业时间及单位 | 2020年 月至 月在 （用人单位）就业 |
| 开户银行 |  | 本人银行卡号 |  |
| 补贴金额 |   |
| 郑重承诺：经对接本人，核实以上情况属实，符合2020年跨区域往返城市间交通补贴条件，并对其真实性负法律责任。 |
| 帮扶责任人（签字）：联系电话（手机）：帮扶责任人单位： |
| 村（居）委会意见（盖章）： | 乡镇（街道）政府意见（盖章）： |

2020年跨区域往返城市间交通补贴对接服务表（反面）

|  |
| --- |
| 贴票据处 |