附件4

在校大学生实习生活补贴代发放清单（参考文本）

实习单位名称（盖章）： 填写日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 院校 | 学历 | 毕业时间 | 实习岗位 | 银行账号 | 实习协议起止日期 | 实际实习起止日期 | 考勤计算 | 实际实习月数 | 代发实习生活补贴（元） | 保险补助（50元/人） | 申领补贴合计（元） |
| 月数 | 天数 （工作日） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 第1个月 |  |  |  |  |  |
| 第2个月 |  |
| 第3个月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 第1个月 |  |  |  |  |  |
| 第2个月 |  |
| 第3个月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 第1个月 |  |  |  |  |  |
| 第2个月 |  |
| 第3个月 |  |
| 总计 |  |  |  |  |  |
| 经办人： 签字 审核人：签字 单位负责人：签字 |

注：1.计算天数按一个月工作日为21.75天计，实习末月的实习天数小于等于10天不计补贴，大于10天小于等于15天按0.5个月计补贴，大于15天按1个月计补贴（以上天系指工作日的天数）。

2.实习单位须为实习人员办理人身意外伤害等综合商业保险或特定人员单险种参加工伤保险，政府给予每人一年保险补助50元；实习人员须在实习协议开始时间7天内参保，若未在规定期限内参保，不得享受实习生活补贴政策。