附件1

湖南省退役运动员一次性经济补偿费审批表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 项目 |  | 入队时间 |  | 退役时间 |  |
| 运龄 |  | 退役时体育基础津贴 |  | 身份证号码 |  |
| 最好成绩（比赛时间、地点、名称） |  |
| 运动损伤等级 |  | 安置方式 |  |
| 一次性经济补偿费金额（元） | 基础安置费 | 运龄补偿费 | 运动成绩奖励费 | 自主择业补偿费 | 运动损伤补偿费 | 合计 |
|  |  |  |  |  |  |
| 本人同意按照《湖南省退役运动员安置办法》办理一次性经济补偿审批手续。 签名： 　　　　年 月　 日 |
| 所在单位意见 | （盖章） 年 月 日 | 省体育局人事教育处审核意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 省体育局审批意见 | （盖章） 年 月 日 | 省财政厅审批意见 | （盖章） 年 月 日 |

附件2

湖南省退役运动员接收安置审批表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 籍贯 |  |
| 进队时间 |  | 退役时间 |  | 婚姻状况 | 已婚□未婚□ |
| 身份证号码 |  |
| 毕业院校、专业及时间 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 专业技术职称或职业资格 |  | 取得时间 |  |
| 从事运动项目 |  | 最好运动成绩 |  |
| 单位接收安置类型 | 政策性安置□ 组织推荐安置□ 自行联系事业单位安置□ |
| 接收单位 |  | 单位性质 |  |
| 拟聘岗位类别 | 管理岗位□ 专业技术岗位□ 工勤技能岗位□ |
| 曾受过何种奖励或处分 |  |
| 简 历（包括大中专学习经历） |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭成员及主要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 年龄 | 政治面貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 训练单位意见 |  年 月 日 | 省体育局意见 |  年 月 日 |
| 接收单位意见 |  年 月 日 | 主管部门意见 | 年 月 日 |
| 政府人社部门意见 |  |
| 备 注 |  |