|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **灵活就业社会保险补贴申领表** | | | | | | | | | | |
| **姓 名** |  | | **性 别** | |  | **民族** |  | | **联系电话** |  |
| **证件类型** | 居民身份证 | | **证件号码** | |  | | | | | |
| **人员类别** | □已认定的就业困难人员 | | | | | | | | | |
| □离校未就业普通高校毕业生（毕业时间： 年 月 日） | | | | | | | | | |
| 毕业院校： | | | | | 毕业证书编号： | | | | |
| **灵活就业地址** |  | | | | | | **灵活就业单位**  **联系电话** | | |  |
| **在淄博**  **缴费种类** | □职工养老保险 □职工医疗保险 | | | | | | | | | |
| **个 人 声 明**   本人自 年 月 至 年 月，从事 工作，取得合法收入，月收入 元，以灵活就业人员身份缴纳社会保险，且没有办理工商营业执照或投资企业，未与任何单位签订《劳动合同》或形成事实劳动关系，现申请社会保险补贴。  本人承诺所有填写内容真实有效，如与实际情况不一致，愿退回已领补贴，并承担相应责任。     **灵活就业单位（盖章或签字按手印）**：  **申请人（签字按手印）**：  灵活就业单位联系电话： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| **公共就业和人才服务机构审核意见** | | | | | | | | | | |
| **补贴起止时间** | |  | | | | **补贴金额（元）** |  | | | |
| 经办人（签章） ：    年 月 日 | | | | 审核人（签章） ：           年 月 日 | | | | 审核单位（盖章） ：            年 月 日 | | |