|  |
| --- |
| **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 |