**高校毕业生灵活就业社会保险补贴申请认定表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | | 性别 | |  | 出生年月 | |  |
| 毕业学校 | |  | | | 毕业时间 | |  | |
| 身份证号 | |  | | | 就业创业证号 | |  | |
| 社会保障卡号 | |  | | | 养老保险编号 | |  | |
| 户籍所在地 | |  | | | 联系电话 | |  | |
| 本人自愿申请高校毕业生灵活就业社会保险补贴政策，了解政策内容；本人承诺所提交材料及所填报信息真实、准确，如有虚假，愿承担相应责任。  申请人（本人签字）：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 街道（乡镇）  劳动就业社会保障所  审核意见 | | | | 公 章  审核人： 复核人： 年 月 日 | | | | |
| 区市县、先导区  就业管理服务机构  审批意见 | | | | 公 章  审核人： 复核人： 年 月 日 | | | | |