失业保险金申领表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 | |  | | 联系电话 |  | | |
| 社会保障号码  （身份证号码） | |  | | | | | | | | | |
| 就业创业证  编号 | |  | | | | | | 学历 |  | | |
| 银行账号 | |  | | | 开户银行 | | |  | 户名 | |  |
| 户籍地址 | |  | | | | | | | | | |
| 常住地址 | |  | | | | | | | | | |
| 中断就业情况 | | □非因本人意愿，具体情形（见表后） □因本人意愿 | | | | | | | | | |
| 有无求职要求 | | □有求职要求 □无求职要求 | | | | | | | | | |
| 失业前参加基本  医保情况 | | | □参加职工基本医疗保险 □其他 | | | | | | | | |
| **以下失业保险经办机构填写** | | | | | | | | | | | |
| 参保信息 | | | | | | | | | | | |
| 单位名称 | | | | 社保编码 | | | 参保年月 | | | 停保年月 | |
|  | | | |  | | |  | | |  | |
|  | | | |  | | |  | | |  | |
| 视作缴费时间 个月，外地转入缴费时间 个月，合计 个月。 | | | | | | | | | | | |
| 上次剩余待遇 个月 | | | | | | 外地转入待遇 个月 | | | | | |
| 经办机构审核意见 | | | | | | | | | | | |
| 经初步核定，该申领人可享受失业保险金 元/月，职工基本医疗保险费 元/月，发放时间从 至 ，共 个月。  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 结果告知  方式 | □短信通知（请填写手机号码： ）  □纸质邮寄（请填写地址： ） | | | | | | | | | | |
| 申领人意见 | 以上内容经本人确认无误。 申领人（签字）：  年 月 日 | | | | | | | | | | |

经办人（签字）： 复核人（签字）： 审核人（签字）：

**填表说明：**

非因本人意愿，具体情形如下，请选择对应编号填入表格：

1．因劳动合同期满而终止的；

2．因用人单位被依法宣告破产、吊销营业执照、责令关闭、撤销或者提前解散而终止劳动合同的；

3．劳动者因试用期间被证明不符合录用条件而被用人单位解除劳动合同的；

4．劳动者因严重违反用人单位的规章制度或者严重失职，营私舞弊，给用人单位造成重大损害而被用人单位解除劳动合同的；

5．劳动者同时与其他用人单位建立劳动关系，对完成本单位的工作任务造成严重影响，或者经用人单位提出，拒不改正而被用人单位解除劳动合同的；

6．劳动者以欺诈、胁迫的手段或者乘人之危，使用人单位在违背真实意思的情况下订立或者变更劳动合同，导致劳动合同无效而被用人单位解除的；

7．劳动者因被依法追究刑事责任的而被用人单位解除劳动合同的；

8．劳动者因患病或者非因工负伤，在规定的医疗期满后不能从事原工作，也不能从事由用人单位另行安排的工作而被用人单位依法解除劳动合同的；

9．劳动者因不能胜任工作，经过培训或者调整工作岗位，仍不能胜任工作而被用人单位依法解除劳动合同的；

10．因劳动合同订立时所依据的客观情况发生重大变化，致使劳动合同无法履行而被用人单位依法解除劳动合同或裁减的；

11．劳动者因企业破产重整、生产经营发生严重困难而被裁减的；

12．劳动者因企业转产、重大技术革新或者经营方式调整而被裁减的；

13．用人单位向劳动者提出并与劳动者协商一致解除劳动合同的；

14．由用人单位提出解除聘用合同或者被用人单位辞退、除名、开除的；

15．劳动者因用人单位未按照劳动合同约定提供劳动保护或者劳动条件、未及时足额支付劳动报酬、未依法为劳动者缴纳社会保险费而提出解除劳动合同的；

16．劳动者因用人单位的规章制度违反法律、法规规定，损害劳动者权益而提出解除劳动合同的；

17．劳动者因用人单位原因导致劳动合同无效而提出解除劳动合同的；

18．劳动者因用人单位以暴力、威胁或者非法限制人身自由的手段强迫劳动，或者用人单位违章指挥、强令冒险作业危及劳动者人身安全而提出解除劳动合同的；

19．法律、法规、规章规定的其他情形。