## 社会保险补贴（灵活就业）申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 申请表编号： | 申请日期: |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 年龄 | 　 | 文化程度 | 　 |
| 身份证号码 | 　 | 就业创业证（或就业失业登记证）号 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 就业单位（雇主）名称 | 　 | 就业地点 | 　 |
| 人员类别 |  | 开户名称 | 　 |
| 开户银行 | 　 | 银行账号 | 　 |
| 申请补贴期限 | 年 月至 年 月共 个月 | 申请补贴期限内实缴社保金额（元） |  |
| 本人承诺 | 本人承诺所填内容及提供的所有资料均属真实、无误，如有虚假，愿承担一切责任。 签名：  年 月 日 |
| **人力资源社会保障部门受理意见** 签名：（单位盖章）年 月 日  | **人力资源社会保障部门审核意见**   签名： （单位盖章）年 月 日 |
| **人力资源社会保障部门审批意见**签名：（单位盖章）年 月 日 |