## 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 | | | | | | | | | | |