附件1

灵活就业人员社会保险补贴申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 | （照片） |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 就业创业证编号 |  | 人员类别 | ⑴就业困难人员□ ⑵高校毕业生□ |
| 缴纳社保费票号 |  |
| 社保卡银行账号 |  | 灵活就业单位 |  |
| 家庭住址 |  |
| 工作地址 |  | 收入情况 |  元每月 |
| 本人目前灵活就业状况 | ⑴自主创业干个体户□ ⑵自由职业□⑶家庭帮工 ⑷其他□ |
| 申请社会保险补贴时间 |  年 月- 年 月 | 实际缴纳社保金额 | 1、养老保险金 元 |
| 申请社会保险补贴金额时限 |  | 2、医疗保险金 元 |
| 信用承诺 | **本人慎重承诺：以上所述情况属实，若有欺骗冒领灵活就业人员社会保险补贴行为，愿承担相应的法律责任。** **申请人签名：** |
| 街道（乡镇）人力资源社会保障事务所（意见） | 县级以上人力资源社会保障部门（意见） |
| 经办人：负责人： 单位公章：年 月 日 | 经办人：负责人： 单位公章：年 月 日 |

申请表一式两份，街道办事处、县级人社部门各一份。