|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **张店区 灵活就业社会保险补贴申领表** | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民族 |  | | 联系电话 | |  |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  | | | | | | |
| 人员类别 | □就业困难人员 | | | | | | | | |
| □离校未就业普通高校毕业生（毕业时间： 年 月 日） | | | | | | | | |
| 毕业院校： | | | 毕业证书编号： | | | | | |
| 灵活就业地址 | 市 区(市) 街道(镇) 路 门牌号 | | | | | | | | |
| 个 人 声 明   本人自\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日从事\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_工作，取得合法收入，月收入\_\_\_\_\_\_\_\_元，每天工作时间\_\_\_\_小时，以灵活就业人员身份缴纳社会保险，且没有办理工商营业执照或投资企业，未与任何单位签订《劳动合同》或形成事实劳动关系，现申请社会保险补贴。  本人承诺以上内容真实有效，如与实际情况不一致，自愿退回补贴资金，并承担相应责任。    申请人（签字）： 用人单位（盖章）或雇主（签字）：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 各镇（街道）人社所审核意见 | | | | | | | | | |
| “淄博市智慧人社综合服务平台”查询 | 养老（元） | | 医疗（元） | 补贴起止时间 | | | | 申请人签字按手印 | |
|  | |  |  | | | |  | |
| 经办人（签章） ：           年 月 日 | | | 审核人（签章） ：           年 月 日 | | | 人社所（盖章） ：           年 月 日 | | | |