**枣庄市市中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） |
| 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，以灵活就业人员身份缴纳社会保险，且未与任何单位签订《劳动合同》或形成事实劳动关系，未从事任何经营活动或事实的就业创业行为，未领取任何财政供养资金，未领取养老待遇，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，愿承担相应责任。  申请人（签字）： 年 月 日 |
| 人力资源社会保障部门审核意见 |
| 补贴起止 时间 |  | 补贴金额（元） |  |
| 经办人（签章）： 年 月 日 | 审核人（签章）： 年 月 日 | 审核单位（盖章）：年 月 日 |