**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 | |