**业务表单1**

**灵活就业社会保险补贴申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 身份证号 | |  | | |
| 就业创业证编号 | |  | | | 联系电话 | |  |
| 失业登记时间 | |  | | | 就业困难认定时间 | |  |
| 本人目前灵活就业状况 | | 自主创业(个体经营)  家庭帮工 | | | □ 自由职业 □  □ 其他情况 □ | | |
| 缴纳社保费票号 | | | | 养老 |  | 实际缴纳  社保金额 | 养老保险金 元 |
| 医疗 |  | 医疗保险金 元 |
| 申请人承诺  所有申报材料真实有效。若有虚假，愿意承担相应责任。  申请人(签字): 年 月 日 | | | | | | | |
| 乡镇(街道)基层服务平台(意见) | | | | | 县(市、区)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 | | |