**灵活就业人员社保补贴申请表**

申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  | 户口所在地 | | 省 市 |
| 就业单位（雇主）名称 |  | 岗位名称 | |  |
| 就业地址 |  | | 所属镇街 |  |
| 就业困难人员认定时间 |  | | 灵活就业登记时间 |  |
| 申领情况 | 申领月份 | | 购买社保金额 | 补贴金额 |
| 年 月 | |  |  |
| 年 月 | |  |  |
| 年 月 | |  |  |
| 年 月 | |  |  |
| 年 月 | |  |  |
| 年 月 | |  |  |
| 合计 | | |  |
| **申请人所填写的内容及提供的材料均属真实。**  东莞市人力资源和社会保障局提示：单位和个人要严格按规定申领补贴，对弄虚作假、欺骗冒领的单位或个人将列入失信惩戒“黑名单”。除追回补贴款外，并按相关规定给予处罚，依法追究相应法律责任。    就业单位盖章（雇主签字）: 申请人签字：  年　　月　　日 　　　　 　　　 年　　月　　日 | | | | |

本表一式一份，各园区、镇（街）人力资源社会保障部门留存