## 潼关县就业困难人员灵活就业证明

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | | **出生**  **年月** |  |
| **身份证号** |  | | **就业创业证编号** | | |  |
| **家庭住址** |  | | | | | |
| **联系电话** |  | | **存档单位** | |  | |
| **灵活就业**  **单位证明** | **自 年 月起在我单位从事 工作，属于临时性（季节性、弹性）工作性质，我单位未为其缴纳社会保险费。工作地点位于 。**    **就业单位（盖章）：** | | | | | |
| **本人承诺** | **1、保证自己提供的就业单位及相关证件材料真实、准确。**  **2、如果有弄虚作假行为，自愿放弃享受有关就业优惠政策，并退回已领取的社会保险补贴。**  **本人签名（加盖手印）：** | | | | | |
| **社区审核意见：**      **经办人： 单位（盖章）：**        **年 月 日** | | | | **镇（办）社保所审核意见：**    **经办人： 单位（盖章）：**    **年 月 日** | | |

**注：本表一式两份，各经办机构签字盖章确认后，由公共就业服务机构和镇（办）社保所各执一份。**