**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）□ 自由职业 □  家庭帮工 □ 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 | | |