

业务表单 1

灵活就业人员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	
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
		失业			失业保险金 元
申请理由及信用承诺					
街道（乡镇）人力资源社会保障事务所（意见）		档案托管机构 （意见）		县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		经审核本人档案记载 年 月 出生符合条件 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	

说明：本表一式三份，街道办事处人力资源社会保障服务平台、档案托管机构、县级人力资源社会保障部门各一份。