附件1

灵活就业人员社会保险补贴申报表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 |  | 性　别 |  |
| 出生年月 |  | 《就业创业证》或《就业失业登记证》证号 |  |
| 户籍地址 |  |
| 所属社区 |  | 所属街道 |  |
| 居住地址 |  |
| 联系电话 |  | 邮 编 |  |
| 是否缴纳社会保险费 | □是　　□否 | 下月是否仍领取失业保险金 | □是　　□否 |
| 灵活就业工作内容 |  |
| 灵活就业方式或工作单位 |  |
| 工作地点 |  |
| 工作时间 |  | 劳动收入 |  元／月 |
| 申请人声明本人已充分了解灵活就业社会保险费补贴政策。申报资料真实，如有虚假，愿承担一切责任；本人将按规定履行每季度报告就业情况义务；本人将积极主动配合各级公共就业服务机构、街道社区劳动保障机构的监督管理等工作。申请人签名： 年 月 日 |
| 街道（社区）劳动保障工作机构意见：（盖章） 年 月 日 |

灵活就业人员社会保险补贴申报表

**（第二页）**

|  |
| --- |
| （粘贴个人身份证复印件处） |
| （粘贴上年度缴纳养老保险费凭单复印件处） |
| （粘贴上年度缴纳医疗保险费凭单复印件处） |