

就业困难人员和离校2年内高校毕业生灵活就业社保补贴申请表

本人基本情况	姓名		性别		年龄	岁	
	身份证号码				联系方式		
	常住地址			《就业创业证》编号			
灵活就业简历	灵活就业起止时间	灵活就业岗位或从事服务项目			灵活就业地址		
	年 月— 月						
	年 月— 月						
个人承诺	<p style="text-align: center;">以上内容真实有效，且未与任何单位签订《劳动合同》或形成事实劳动关系；未领取工商营业执照，未领取失业保险金等相关文件规定的其他不得申报的情形。如有虚假，本人愿承担一切法律责任。</p> <p style="text-align: right;">承诺人（签字并加盖手印）：</p>						

以下内容由工作人员填写

补贴对象	类别	认定时间	就业困难人员认定类型		
	就业困难人员 <input type="checkbox"/>	年 月 备注: _____	城镇大龄失业人员 <input type="checkbox"/> 城镇“零就业家庭”成员 <input type="checkbox"/> 城镇“零转移就业家庭”成员 <input type="checkbox"/> 享受最低生活保障待遇人员 <input type="checkbox"/> 残疾人员 <input type="checkbox"/> 连续登记失业6个月以上人员 <input type="checkbox"/> 毕业6个月后未实现首次就业高校毕业生 <input type="checkbox"/> 失地农民 <input type="checkbox"/> 其他人员 <input type="checkbox"/>		
	高校毕业生 <input type="checkbox"/>	毕业时间 年 月	毕业院校		
社会保险费实际缴纳金额					
缴费属期		养老保险		合计	缴纳月数（个）
年 月— 月					
年 月— 月					
社会保险费享受补贴金额					
缴费属期		养老保险		合计	补贴月数（个）
年 月— 月					
年 月— 月					
社区审核意见	<p style="text-align: center;">经审核，该同志符合享受社会保险补贴条件。</p> <p style="text-align: right;">（单位公章） 年 月 日</p> <p>单位负责人： 经办人：</p>				
景泰县一条山镇复核意见	<p style="text-align: center;">经复核，该同志符合享受社会保险补贴条件。</p> <p style="text-align: right;">（单位公章） 年 月 日</p> <p>单位负责人： 经办人：</p>				
注：此表一式二份，社区公共就业服务平台、县级公共就业服务机构各保存一份					

附件2:

申报材料真实性承诺书

本人（单位）承诺对申报材料的真实性负责，对申报资格和申报条件的符合性负责，无严重违规违法信用记录。违反上述承诺的不诚信行为，一经发现后，同意取消资金申报资格，退回已取得的补贴资金并承担相应后果。

承诺人签字:

年 月 日