|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **淄博市灵活就业社会保险补贴申请表** | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 民族 |  | 联系电话 | |  |
| 证件类型 |  | | | | 证件号码 | |  | | | | |
| 人员类别 | □4050人员 □连续失业一年以上 □其他（注明） | | | | | | | | | | |
| 灵活就业地 | 市 区（县） 街道（镇） | | | | | | | | | | |
| 个 人 声 明  本人自 年 月 日 至 年 月 日从事  工作，工作地点 。  每日工作 小时，每周工作 小时，取得合法收入，月收入 元，以灵活就业人员身份缴纳社会保险，且没有办理工商营业执照或投资企业，未与任何单位签订《劳动合同》或形成事实劳动关系，现申请社会保险补贴。  本人承诺以上内容真实有效，如与实际情况不一致，根据《财政违法行为处罚处分条例》第十四条第一款规定，处以没收违法所得，并处被骗取资金10%以上50%以下罚款。  申请人：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
| 公共就业和人才服务机构审核意见 | | | | | | | | | | | |
| 补贴起止时间 | |  | | | | 补贴金额（元） | | | |  | |
| 社保卡银行账号 | |  | | | | | | | | | |
| 经办人（签章）：  年 月 日 | | | | 审核人（签章）：  年 月 日 | | | | | 审核单位（盖章）：  年 月 日 | | |