|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 临淄区灵活就业人员社会保险补贴申请表 | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 文化程度 |  | | 家庭住址 |  | |
| 身份证号码 |  | | 联系电话 |  | |
| 缴纳保险  险种 | 职工养老（ ）  职工医疗（ ） | | 补贴标准 | 100元/月（ ）  缴费额的50%（ ） | |
| 补贴期限 |  | | 补贴金额 |  | |
| 个人申请灵活就业社会保险补贴承诺   本人现于（工作地点） 从事 工作，工作时间为：每月（ ）天，每天（ ）小时；月平均工资收入 元；无工商登记注册；无股东身份；以上情况属实，如有虚假，则放弃申请社会保险补贴，已享受的如数退回。    本人签字： | | | | | |
|
|
|
|
|
|
| 人力资源和社会保障所意见：         签章：   年 月 日 | | | 区人力资源和社会保障部门意见：         签章：   年 月 日 | | |