

附件

高效办成高校毕业生就业“一件事”申请表

个人基本信息	办理事项（勾选）	☐ 1. 个人就业登记； ☐ 2. 用人单位招用毕业生就业登记； ☐ 3. 灵活就业毕业生社会保险参保登记； ☐ 4. 职工社会保险参保登记； ☐ 5. 社会保障卡申领； ☐ 6. 用人单位社会保险补贴申领； ☐ 7. 灵活就业毕业生社会保险补贴申领； ☐ 8. 扩岗补助申领； ☐ 9. 开业补贴申领； ☐ 10. 个人创业担保贷款申请； ☐ 11. 档案转递。								照片粘贴处	
	*姓名		*性别		*民族		学历		*出生日期		
	*证件类型	☐ 身份证 ☐ 港澳台居民居住证 ☐ 其他：_____									
	*证件号码						*户籍地址				
	*手机号码						*通讯地址				
	毕业院校						所学专业				
1. 个人就业登记	就业类型（勾选）	☐ 个体经营； ☐ 自营劳动者，包括自谋职业和以个人身份从事职业活动的自由职业者等； ☐ 家庭帮工； ☐ 其他灵活就业人员，主要是指非全时工、季节工、家庭小时工等一般劳动者。									
2. 用人单位招用毕业生就业登记	单位名称				统一社会信用代码			经办人姓名及联系方式			
	招用毕业生姓名	身份证号	民族	学历	户籍地址	常住地址	劳动合同起止日期	从事岗位（工种）			
3. 灵活就业毕业生社会保险参保登记	参加工作日期（年/月）		参保缴费日期（年/月）			月缴费工资（元）					

4. 职工社会保险参保登记	单位名称			统一社会信用代码			缴费起止日期		登记险种类型	☐ 养老保险 ☐ 失业保险 ☐ 工伤保险
	参加工作日期 (年/月)		参保缴费日期 (年/月)		月缴费工资(元)		单位编号		经办人签字	
	姓名	身份证号码		人员类别	劳动合同起止时间			联系电话		
5. 社会保障卡申领	☐ 本人申领 ☐ 代理人(监护人)代办 ☐ 新申领			联名银行			社会保障卡邮寄地址及电话			
	代理人(监护人)姓名			身份证号			联系电话			
6. 用人单位社会保险补贴申领	单位名称			单位地址			法定代表人			
	社会保险费缴纳期限			申请社会保险补贴人数			联系人			
	开户银行			申请社会保险补贴金额			联系电话			
	开户行账号			申请理由及信用承诺	负责人:	经办人:	(申请单位公章) 年 月 日			
	就业服务机构审核意见	经审核, 该单位本次申请符合社会保险补贴人员____人(详见名单), 建议给予养老保险补贴____元, 失业保险补贴____元, 工伤保险补贴____元, 合计____元。 负责人: _____ 经办人: _____ 单位盖章 年 月 日								
	人社部门复审意见	经复核, 该单位本次申请符合享受社会保险补贴人员____人, 决定给予社会保险补贴____元。 负责人: _____ 经办人: _____ 单位盖章 年 月 日								

7. 灵活就业毕业生社会保险补贴申领	就业创业证编号		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		缴纳社保费票号		实际缴纳社保金额	
	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）			
8. 扩岗补助申领	单位名称		地址			法定代表人			
	社会保险编号		申请扩岗补助人数			统一社会信用代码			
	开户银行		申请扩岗补助金额		元	经办人姓名及联系方式			
	开户行账号		单位性质	☐ 国有企业 ☐ 民营企业 ☐ 其他企业					
	信用承诺	本单位承诺：所有招用毕业年度及离校两年内未就业普通高校毕业生，签订劳动合同并为其缴纳失业、工伤、职工养老保险费均在3个月以上。对提交的一次性扩岗补助材料真实性、合法性负责，如存在弄虚作假骗取补贴等违法行为，愿承担一切行政处罚或法律责任。					负责人(签字) 单位公章		
	姓名	身份证号码	人员类别	劳动合同起止时间	毕业证书编号	联系电话			
9. 开业补贴申领	创业实体名称		创业类型	☐ 企业 ☐ 个体工商户		注册时间			
	注册地址		统一社会信用代码		法定代表人		员工人数/ 其中大学生人数		

10. 个人创业担保贷款申请	经营信息	实体名称			经营证明项目	☐ 营业执照 ☐ 经营材料		统一社会信用代码	
		注册登记机关			注册日期			经营者（法定代表人）联系电话	
		行业类别			经营项目			从业人数	
	贷款申请信息	推荐社区			贷款用途			申请金额	万元
		申贷期限	月	是否贴息	☐ 是 ☐ 否	担保情况	☐ 全额担保 ☐ 部分担保 ☐ 不担保	已贴息次数	次
		反担保方式	☐ 第三人担保 ☐ 个人联保 ☐ 抵押 ☐ 质押 ☐ 创业园区担保 ☐ 免担保 ☐ 其他担保			社区类型		☐ 经营地所在社区 ☐ 居住地所在社区 ☐ 户籍地所在社区	
11. 档案转递	☐ 档案接收		原档案保管机构名称及地址			需转入（转出）档案保存机构名称及地址			
	☐ 档案转出								
申请人承诺	本人自愿办理上述业务，承诺以上内容真实有效，如与实际情况不一致，本人愿意承担相应法律责任。本人同意并授权贵单位使用本人所填写的个人信息办理上述业务及相关后续服务，并同意遵守相关规定。								
	申请人签字：								
受理机构意见						经办人		日期	

注：办理事项①③⑤⑦⑨⑩⑪由高校毕业生个人办理，②④⑥⑧事项由招用高校毕业生的用人单位办理，办理⑪档案转出需提交商调函。