业务表单 1

灵活就业社会保险补贴申请表

<table>
<tr><td>姓名</td><td></td><td>身份证号</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>就业创业证编号</td><td colspan="2"></td><td>联系电话</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>失业登记时间</td><td colspan="2"></td><td>就业困难认定时间</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>本人目前灵活就业状况</td><td colspan="5">自主创业（个体经营） □ 自由职业 □
家庭帮工 □ 其他情况 □</td></tr>
<tr><td rowspan="2">缴纳社保费票号</td><td>养老</td><td></td><td rowspan="2">实际缴纳社保金额</td><td colspan="2">养老保险金 元</td></tr>
<tr><td>医疗</td><td></td><td colspan="2">医疗保险金 元</td></tr>
<tr><td colspan="6">申请人承诺
所有申报材料真实有效。若有虚假，愿意承担相应责任。
申请人（签字）： 年 月 日</td></tr>
<tr><td colspan="3">乡镇（街道）基层服务平台（意见）</td><td colspan="3">县（市、区）级以上人力资源社会保障部门（意见）</td></tr>
<tr><td colspan="3">经办人:
负责人:
单位公章
年 月 日</td><td colspan="3">经办人:
负责人:
单位公章
年 月 日</td></tr>
</table>