曲靖市就业困难人员灵活就业社会保险补贴申报审核表

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报人填写 | 申报人姓名 | |  | | 性别 | |  | | 年龄 | | | |  |
| 身份证号码 | |  | | | | 联系电话 | |  | | | | |
| 《就业失业  登记证》号码 | |  | | | | 灵活就业  单位及地址 | |  | | | | |
| 灵活就业岗位 | |  | | | | 灵活就业工资/月（元） | | | | |  | |
| **个人缴纳社会保险情况** | | | | | | | | | | | | |
| 养老保险 | | | 医疗保险 | | | 失业保险 | | | | 缴费金  额合计 | | |
| 月 数 | 金 额 | | 月 数 | 金 额 | | 月 数 | 金 额 | | |
|  |  | |  |  | |  |  | | |  | | |
| 灵活就业单位  所属社区意见 | | | 经办人： 年 月 日（章） | | | | | | | | | | |
| 就  业服务机构填写 | 1、“4050”人员（）2、零就业家庭人员（）3、残疾人（）4、低保人员（）5、其他（）（填“√”或“×”）。 | | | | | | | | | | | | |
| 养老保险补贴 | | | 医疗保险补贴 | | | 失业保险补贴 | | | | 补贴金  额合计 | | |
| 月 数 | 金 额 | | 月 数 | 金 额 | | 月 数 | | 金 额 | |
|  |  | |  |  | |  | |  | |  | | |
| 审  核  意  见 | 经审核，符合就业困难人员灵活就业社会保险补贴政策，同意拨给社会保险补贴（大写： 万 仟 佰 拾 元整）。 | | | | | | | | | | | |
| 业务审核：  经办人：  负责人：  年 月 日 | | | | 财务复核人：  年 月 日 | | | | 分管领导审核：  年 月 日 | | | |

注：本表一式一份。

**符合享受人员申报社会保险补贴需提供以下材料：**

（一）本人的《就业失业登记证》或《就业创业证》、《毕业证》（仅大学生提供）原件及复印件1份;

（二）本人缴纳社会保险费《完费证》原件及复印件1份;

（三）《曲靖市就业困难人员灵活就业社会保险补贴申报审核表》1份;

（四）本人的社保卡原件及复印件1份；

**注意事项**

（一）申请人必须提供开通了金融功能的社保卡；

（二）申请补贴必须由本人亲自办理;

（三）申请人员需申领《曲靖市就业困难人员灵活就业社会保险补贴申报审核表》并签订《承诺书》;

（四）本人的社保卡复印件（复印正反面）需复印在A4纸的一面上；《就业失业登记证》的第2、3、9页需复印在A4纸的一面上；缴纳的社会保险费《完费证》需复印在一页纸上;

（五）所有相关材料一律用黑色碳素笔及钢笔填写，污表及填写不清楚的，不予受理。