昆明市灵活就业人员社会保险补贴申报审批表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 码 |  | 《就业创业证》号 |  |  |
| 联系电话 |  | 家 庭住 址 |  | 灵活就业证明书编号 |  |
| 申请人月收入 |  | 请选择√ | 单位临时招用□ 合伙创业□个人自主创业□ 其 它□公益性岗位 □ | 签有就业协议是□/否□ |
| 政治面貌：党员是□/否□ |
| 社会保险补贴申报情况 |
| 养老保险申报期限自20 年 月至20 年 月，金额 元；医疗保险申报期限自20 年 月至20 年 月，金额 元；失业保险申报期限自20 年 月至20 年 月，金额 元；共计： 元。(大写： 万 仟 佰 拾 元）申请人：  年 月 日  |
| 劳动就业服务机构审批意见 | 同意拨付养老保险(缴费期限自20 年 月至20 年 月)补贴 元；医疗保险(缴费期限自20 年 月至20 年 月)补贴 元；失业保险(缴费期限自20 年 月至20 年 月)补贴 元；共计： 元。(大写： 万 仟 佰 拾 元正）经办人： 复核人： 负责人： (单位签章）  年 月 日  |
| 本表填写时一式二份，个人和审批部门各留存一份。附：《灵活就业证明书》、社会保险（养老、医疗、失业）缴费凭据原件、《就业创业证》（《就业失业登记证》）原件。 |  |