湖北省灵活就业社会保险补贴申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 文化程度 |  | 照片  （1寸） |
| 身份证号码 |  | | | | |
| 本人银行卡号 |  | | | 开户银行 |  |
| 户口所在地 | 市 县（区） 街道（乡镇） | | | | | |
| 申领  对象 类别 | □ 女性年满四十周岁或者男性年满五十周岁的失业人员 | | | | | |
| □ 连续失业一年以上的人员 □ 失地农民 □ 残疾人 | | | | | |
| □ 享受城镇居民最低生活保障 □ 城镇零就业家庭成员 | | | | | |
| □ 农村零转移就业贫困家庭成员 □ 建档立卡贫困人员  □ 毕业一年以上未就业的高校毕业生 | | | | | |
| □ 离校2年内且未就业的高校毕业生 | | | | | |
| □ 各级社会福利机构供养的成年孤儿和社会成年孤儿  □ 县级以上人民政府规定的其他人员 | | | | | |
| 个人  申请  承诺 | 我严格遵守法律法规和规章政策，已知晓领取灵活就业人员社会保险补贴的有关规定，对所提交的材料真实性完全负责，接受并配合相关机构的审计、检查、评估等；如有伪造证明材料、瞒报谎报、虚报申领等违规领取的，将退回资金，并承担相应的法律责任。  承诺人签字： 年 月 日 | | | | | |
|
|
|
|
| 人力资源社  会保障部门  审核意见 | 经办人：  单位负责人：  单位盖章： 年 月 日 | | | | | |