表单1

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 年龄 | 　 | 文化程度 | 　 |
| 身份证号码 | 　 | 就业困难人员认定时间 | 年 月 日 | 联系电话 | 　 |
| 就业单位（雇主）名称 | 　 | 就业地点或网络平台 | 　 |
| 人员类别 | □就业困难人员 □毕业2年内高校毕业生 |
| 开户银行 | 　 | 银行账号 | 　 |
| 本人已经享受过吸纳就业困难人员社保补贴、小微企业社保补贴情况 |  |
| 灵活就业社保缴纳期限 | 年 月至 年 月 | 本人前期已享受灵活就业社保补贴月数 | 年 月至 年 月年 月至 年 月年 月至 年 月年 月至 年 月共 个月 |
| 本次申请补贴期限 | 年 月至 年 月共 个月 | 申请补贴期限内本人实缴社保金额（元） | 养老 |  |
| 失业 |  |
| 医疗 |  |
| 本人承诺 |  本人承诺所填内容及提供的所有资料均属真实、无误，如有虚假，愿承担一切责任。 签名：  年 月 日 |
| 人力资源社会保障部门审核意见 | 根据 （文号），经审核，申请人符合社保补贴条件， 补贴期限从 年 月至 年 月共 个月，共补贴 元。经公示无异议，同意拨款。经办人： 审核人： 审批人： （盖章） 年 月 日 |

汕头市灵活就业社保补贴申请表（2023年制）

申请表编号： 申请日期: 年 月 日

表单2

汕头市灵活就业承诺书（2023年制）

本人（姓名） ，身份证号码： ，户口所在地： ，自 年 月 日起在 （就业地点、网络平台或单位名称） 从事 工作（属个体户的请一并提交个体户营业执照复印件），属灵活就业。

以上情况如有虚假，本人愿意承担由此产生的相关责任和后果。

 本人签名：

手机：

 年 月 日

 （如有雇主，由雇主签名）：

雇主手机：

 年 月 日

注：“灵活就业”人员主要包括：1.个体经营者；2.非全日制从业人员；3.新就业形态人员（包括依托电子商务、网络约车、网络送餐、快递物流等新业态平台实现就业，但未与新业态平台相关企业建立劳动关系的从业人员）；4.法律、法规、规章规定的其他灵活就业人员。