附件：

泰兴市灵活就业社会保险补贴审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 | |  | | 联系方式 | | | |  | |
| 身份证号码 | |  | | | 参保所在地 | | | | | 镇（街道） | | | |
| 申请人类别 | | □经认定的就业困难人员 □离校未就业高校毕业生 | | | | | | | | | | | |
| 灵活就业  岗位 | |  | | 就业  地点 | | |  | | 是否缴纳过失业保险费 | | | |  |
| 补贴申报项目 | | | | □基本养老保险 □基本医疗保险 | | | | | | | | | |
| 申请补贴起始月份 | | | | 年 月 | | | | | | | | | |
| 办理须知 | 1.灵活就业人员领取失业保险待遇期间不得享受社保补贴。  2.灵活就业社保补贴年限与单位社保补贴（不含公益性岗位社保补贴）年限合并计算。  3.灵活就业不包括在用人单位就业且应由用人单位缴纳的情形。  4.申请人如有虚报冒领等行为，将追回补贴资金，并列入诚信体系黑名单。 | | | | | | | | | | | | |
| 申请人承诺 | 本人知晓灵活就业社会保险补贴政策，对提供的申报材料的真实性和有效性负责。如有弄虚作假、虚报冒领等，愿承担相应的法律责任。  本人承诺：（签字） 承诺日期： | | | | | | | | | | | | |
| 村（社区）受理意见 | 审核人：  年 月 日 | | 乡镇街道初审意见 | | 审核人：  年 月 日 | | | | 市人社部门审核意见 | | 审核人：  年 月 日 | | |

灵活就业指：工作岗位不固定、工作时间不固定、收入不固定和劳动关系不固定的就业人员。对与各类用人单位存在劳动关系的均不予认定灵活就业。灵活就业岗位必须是本人主要从事岗位。