|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 隆德县2022年度就业困难人员及高校毕业生 灵活就业社会保险补贴申请审批表 | | | |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  |
| 性 别 |  | 地 址 |  |
| 联系电话 |  | 申请人农业银行 本人卡(折)号 |  |
| 经办地 | 户籍地 | 人员类别 | 就业困难人员 |
| 缴费地 | 高 校 毕业生 |
| 申请人承诺  本人已充分了解就业困难人员及高校毕业生灵活就业社会保险补贴政策。申报材料真实，如有虚假，愿意承担一切责任；本人将积极主动配合各级公共就业服务机构、街道社区劳动保障机构的监督管理等工作。   申请人（签字）：  年 月 日 | | | |
| 重点项目审核情况  1、截止上年底已享受社会保险补贴次数： 次，分别为：   审核人(签字)： 2、上年度是否申领失业保险金：是 否  审核人(签字)： 3、上年度是否申领失业补助金：是 否  审核人(签字)： 4、上年度是否享受创业担保贷款（包含妇女创业贷款）：是 否  审核人(签字)： 5、上年度是否具有工商营业执照的企业、个体工商户、农民专业合作社法定代表人或负责人或股东、监事、管理人员等： 是 否  审核人(签字)： | | | |
| 审批意见  通过以上综合审查，该申请人符合（不符合）2022年度就业困难人员（高校毕业生）灵活就业社会保险补贴条件。经隆德县就创中心会议研究决定同意给予社保补贴 元。  隆德县就业创业和人才服务中心  年 月 日 | | | |