附件1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **吉林省灵活就业人员登记申报认定表** |
|  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  |
| 《就业创业证》编号 |  | 家庭住址 |  |
| 联系电话 |  |
| 主要就业经历 |  |
| 从事灵活就业类型及行业 | 1．自营劳动者（ ） | 行业： |
| 2．自主就业者（ ） | 行业： |
| 3．临时就业者（ ） | 行业： |
| 每周工作时间 |  | 个人月收入 |  | 家庭人均月收入 |  | 技术专长 |  |
| 拟申请享受扶持政策 | 1．免费公共就业服务（ ） |
| 2．就业培训或创业培训（ ） |
| 3．社会保险补贴( ) |
| 4．创业担保贷款( ) |
| 5．其他（ ） |
| 本人签字确认 |  年 月 日 |
|
| 街道（乡镇）、社区人力资源社会保障事务所（站）审核意见 |   （签章） 年 月 日 |
|
|

 |

附件2

**灵活就业（自主创业）社会保险补贴申请审批表**

|  |
| --- |
| （ 年度） |
| 编号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 《就业创业证》编号 | 享受补贴起止时间 | 社保缴费号码 | 人员类别 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 街道（乡镇）、社区人力资源社会保障事务所（站）初审意见 |  （签章） 年 月 日 |  |
| 县（市、区）就业服务局审核意见 | （签章） 年 月 日 |

备注：享受补贴起止时间为核定其享受补贴月份至本年度12月份，不可跨年度。

附件3

|  |
| --- |
| **灵活就业（自主创业）社会保险补贴资金审批表** |
| （ 年度） |
|  |
| 街道（乡、镇）社区 | 总人数 （人） | 总金额 （万元） | 养老保险 补贴情况 | 医疗保险 补贴情况 |
| 人数 （人） | 金额 （万元） | 人数 （人） | 金额 （万元） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |
| 县（市、区）就业服务局审核意见  |   （签章）：   年 月 日  |
| 县（市、区） 财政局审核意见 |   （签章）：  年 月 日 |

附件4

|  |
| --- |
| **单位（企业）社会保险补贴申请审批表** |
| （ 年 季度） |
| 单位（企业）名称： |
| 编号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 《就业创业证》编号 | 人员类别 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 县（市、区） 就业服务局审核意见 |  （签章）   年 月 日 |

附件5

|  |
| --- |
| **单位（企业）社会保险补贴资金审批表** |
| （ 年 季度） |
|  |
| 单位 | 总人数 （人） | 总金额 （万元） | 养老保险补贴情况 | 医疗保险补贴情况 | 失业保险补贴情况 |  | 工伤保险补贴情况 |
| 人数 （人） | 金额 （万元） | 人数 （人） | 金额 （万元） | 人数 （人） | 金额 （万元） |  | 金额 （万元） | 人数 （人） | 金额 （万元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 | 　 | 　 |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 | 　 | 　 |
| 县（市、区）就业服务局审核意见 |   （签章）   年 月 日  |  （签章）：  年 月 日 |
| 县（市、区） 财政局审核意见 |  （签章）   年 月 日  |  |