宁县下岗失业“4050“人员

灵活就业社会保险补贴审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **出生**  **年月** |  | **民族** |  |
| **联系电话** |  | | **身份证号** |  | | **政治面貌** |  |
| **就业失业(创业)登记证号** |  | | **本人甘肃银行卡号** |  | | **就业形式** |  |
| **乡镇社区意见** | **盖 章**  **经办人： 年 月 日** | | | | | | |
| **社保经办机构意见** | **盖 章**  **经办人： 年 月 日** | | | | | | |
| **人力资源和社会保障局意见** | **盖 章**    **经办人： 年 月 日** | | | | | | |

备注：此表一式一份，附：1.身份证、户口簿原件及身份证复印件（复印件应清楚、头像可辨）；2.就业创业证原件及第2、3页复印件；3.解除劳动关系协议书原件及复印件；4.申请者本人甘肃银行卡原件及复印件；5.2020年基本养老保险缴费凭证原件及复印件。