

## 附件 1

## 重庆市灵活就业（非全日制公益性岗位就业） 人员社会保险补贴申请表

姓 名		身份证号码	
人员类别	<input type="checkbox"/> 高校毕业生 <input type="checkbox"/> 4050 人员 <input type="checkbox"/> 零就业家庭人员 <input type="checkbox"/> 低保家庭人员		
人员类别证件号码		联系电话	
常住地址			
开户银行		银行卡号	
申请补贴金额	合计__元	1. 职工养老保险补贴金额_____元	
		2. 职工医疗保险补贴金额_____元	
申请补贴时段	_____年_____月到_____年_____月, 共_____个月。		
请抄录以下内容并签名：本人承诺，提供的信息真实有效，如有不实，愿意承担一切责任。			
申请人（签字）： _____ 年 月 日			
街道（乡镇） 公共就业 创业服务 机构意见	盖章： _____ 年 月 日		
备注			

需提供以下凭证：

1. 家政服务人员、个体工商户雇工提供雇主出具的申请补贴月度就业情况说明。
2. 商贩提供申请补贴月度进货凭证或经营图片等凭证复印件。
3. 网约车驾驶员提供申请补贴月度交易流水截图。

## 附件 2

# 灵活就业情况说明

（就业人员），身份证号：\_\_\_\_\_，于\_\_\_\_年\_\_\_\_月—\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月在我处从事家政服务、个体工商户雇工。

特此说明！

雇主：

联系电话：

年 月 日

---

尊敬的雇主：

感谢您对就业工作的支持。本情况说明仅用于就业人员申请社会保险补贴等政策，相关信息将严格保密。街道（乡镇）公共就业创业服务机构将调查核实，请予以配合。

谢谢。

\_\_\_\_\_乡镇（街道）劳动就业和社会保障服务所

盖 章

附件 3

忠县\_\_\_\_镇\_\_\_\_年\_\_\_\_半年享受灵活就业社会保险补贴人员汇总表

序号	姓名	身份证 号码	联系 电话	人员 类别	补贴时段		补贴 月数	补贴 金额 (元)	开户银行	银行卡号
					起始 年月	终止 年月				
1							共__月			
2										
3										
合计									_____	_____

共审核\_\_\_\_人，补贴金额合计\_\_\_\_\_元。

\_\_\_\_\_乡镇（街道）劳动就业和社会保障服务所（盖章）

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

## 附件 4

# 灵活就业人员就业真实性调查笔录

调查时间：\_\_\_\_\_

调查地点：\_\_\_\_\_

调查人：\_\_\_\_\_

被调查人：\_\_\_\_\_

记录人：\_\_\_\_\_

调查事项：\_\_\_\_\_

你好！我们是\_\_\_\_\_工作人员  
\_\_\_\_、\_\_\_\_，现在我们就\_\_\_\_\_就业情况进行调查，请你如实作答，调查内容我们将严格保密。

问：请问您认识\_\_\_\_\_吗？

答：\_\_\_\_\_

问：请问您知道他（她）在这里务工（摆摊）吗？

答：\_\_\_\_\_

问：请问您知道他（她）何时在这里务工（摆摊）吗？

答：\_\_\_\_\_

问：请问您知道他（她）主要是做什么工作（贩卖什么）？

答：\_\_\_\_\_

以上笔录，我已认真阅读，与我说的情况一致！

被调查人（签字）：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

调查人（签字）：\_\_\_\_\_ 年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

备注： 1.家政服务人员和个体工商户雇工调查其雇主。

2.商贩调查其贩卖地区周边其他商贩。

3.网约车驾驶员调查网约车公司人事干部。

## 特殊工种退休人员承诺书

本人承诺：曾在          （国有企业名称）          从事          （特  
殊工种名称）          ，特殊工种退休年龄为          周岁。

以上信息真实有效，如有不实，愿意承担一切责任。

承诺人（签字）：

身份证号码：

年 月 日