附件3

灵活就业普通高校毕业生社会保险补贴申领表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号 |  | | 家庭住址 |  | |
| 毕业院校 |  | | 毕业时间 |  | |
| 学 历 |  | | 联系电话 |  | |
| 申请灵活就业社会保险补贴时间段 |  | | 享受补贴金额 | 元 | |
| 银行卡号 |  | | | | |
| 社区劳动保障服务站审核意见 | 经办人（签名）：  （审核部门盖章）  日期： 年 月 日 | | | | |
| 街道（乡镇）劳动保障事务所审核意见 | 经办人（签名）：  （审核部门盖章）  日期： 年 月 日 | | | | |
| 县（市）区公共就业服务机构审核意见 | 经办人（签名）：  （审核部门盖章）  日期： 年 月 日 | | | | |