

禹州市灵活就业证明承诺书

兹证明_____同志，性别____，身份证号：_____，在我单位从事_____工作，月收入_____元，属于临时性（季节性、弹性）工作性质。我单位未为其缴纳社会保险费。

特此证明。

单位名称（盖章或按指印）：

单位证明人：

单位电话：

单位地址：

年 月 日

证明人_____慎重承诺：以上证明情况属实，如有虚假，愿承担相应的法律责任。

禹州市灵活就业人员社会保险补贴申请表

姓名		身份证号		
就业创业证编号		联系电话		
家庭住址		工作地址		
工作情况	月工作时间		连续工作月数	
	日工作时间		月收入	
本人目前灵活就业状况	自主创业 <input type="checkbox"/> 自由职业 <input type="checkbox"/> 家庭帮工 <input type="checkbox"/> 其他情况 <input type="checkbox"/>			
缴纳社保费情况	养老保险补贴申请时间	年 月 —— 年 月		
	养老保险实际缴费月数		养老保险实际缴费金额	元
	养老保险补贴申请月数		养老保险补贴申请金额	元
信用承诺	本人慎重承诺：以上所述情况属实，若有欺骗冒领灵活就业人员社会保险补贴行为，愿承担相应的法律责任。 申请人签名：			
就业困难人员认定情况	<p>就业困难人员（勾选）：<input type="checkbox"/> 城镇零就业家庭的成员；<input type="checkbox"/> 距法定退休年龄十年以内的；<input type="checkbox"/> 连续失业半年以上的；<input type="checkbox"/> 困难家庭中就业困难的高校毕业生； <input type="checkbox"/> 失业的残疾人、城镇复员转业军人、县级以上劳动模范、军烈属和单亲家庭成员 <input type="checkbox"/> 就业困难的被征地农民 <input type="checkbox"/> 其他</p> <p>就业特困人员（勾选）： <input type="checkbox"/> 登记失业半年以上的“4555”人员； <input type="checkbox"/> 零就业家庭人员中的“4050”人员 <input type="checkbox"/> 登记失业半年以上的享受城镇居民最低生活保障家庭中的“4050”员； <input type="checkbox"/> 登记失业半年以上的城镇参战退役士兵、参加核试验军队退役人员以及残疾退役军人中的“4050”人员； <input type="checkbox"/> 登记失业半年以上的烈士家属中的“4050”人员； <input type="checkbox"/> 毕业两年内未就业的城镇低保家庭、孤儿、残疾人高校毕业生。</p>			
禹州市职业介绍所（初审意见）		禹州市就业促进办（终审意见）		
经审核，申请人： 本次申请符合灵活就业人员社会保险补贴政策，申请人自 年 月至 年 月共计缴纳灵活就业养老保险： 元，合计补贴： 元。 业务经办人： 部门负责人： <div>单位公章</div> <div>年 月 日</div>		同意 <input type="checkbox"/> 不同意 <input type="checkbox"/> 部门负责人： <div>单位公章</div> <div>年 月 日</div>		

说明：

1. 本表一式二份，禹州市职业介绍所、禹州市就业促进办各留存一份。

2. 城镇零就业家庭的成员和就业特困人员为主要补贴对象。

3. 灵活就业工种：家政服务、养老照护、医疗陪护、服装修补、毛衣编织、街头擦鞋修鞋、理发修脚、自行车修理、灶具维修、废旧回收、早点小吃、夜市摊点、配钥匙、社区服务性临时劳务工及社区公益性岗位。