|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 高校毕业生灵活就业社会保险补贴申请表 | | | | | | |
| 区 街（镇）： | | | | |  |  |
| 姓名 |  | 身份证号码 | |  | | |
| 文化  程度 |  | 毕业时间 | |  | 毕业  院校 |  |
| 联系  电话 |  | 户籍地址 | |  | | |
| 居住  地址 |  | | | | | |
| 灵活就业申请 | 本人现从事 （灵活就业），按照市人力社保局市教委市财政局《关于进一步促进普通高等学校毕业生就业创业工作的通知》（津人社局发〔2014〕47号）文件，申请享受养老保险、大病统筹医疗保险、失业保险2/3保险补贴。 | | | | | |
|
|
|
| 申请人： 年 月 日 | | | | | |
| 街道乡镇劳动保障服务中心意见 |  | | 区县人力社保部门意见 | |  | |
|
| (章） | | (章） | |
| 年 月 日 | | 年 月 日 | |
| 注：此表一式２份。申请人、街道劳动保障服务中心各１份。 | | | | | | |