附件 1

高校毕业生灵活就业社会保险补贴申请表

<table>
<tr><td>姓 名</td><td></td><td>年 龄</td><td></td><td>性别</td><td></td><td rowspan="3">近期免冠
一寸照片</td></tr>
<tr><td>身份证号码</td><td colspan="2"></td><td>联系方式</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>毕业院校</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">毕业时间</td><td></td></tr>
<tr><td>个人养老保险
号 码</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">就业创业证编号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>开户银行</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">银行账号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="7">申请人承诺：
本人提供的所有资料均真实有效，如有虚假，愿承担一切法律责任。

本人（签名）： 年 月 日</td></tr>
<tr><td colspan="4">养老保险

缴费金额： （元）

补贴期限： 年 月 - 年 月</td><td colspan="3">医疗保险

缴费金额 （元）

补贴期限： 年 月 - 年 月</td></tr>
<tr><td colspan="4">县（区）公共就业服务机构认定意见：

已对申报材料及高校毕业生情况进行了认真核实，真实有效。

核实人： 复核人：

（公章）
年 月 日</td><td colspan="3">市就业和人才服务中心意见：
经审核，该申请人符合高校毕业生灵活就业社会保险补贴政策，同意给予社会保险补贴_____元。

审核人： 复核人：

（公章）
年 月 日</td></tr>
</table>

注：此表一式 2 份，县（区）公共就业服务机构、市就业和人才服务中心各留存一份