

附 1:

## 启东市灵活就业人员首次参保补贴申请表

\_\_\_\_\_镇（区、街道）\_\_\_\_\_社区（村）

姓 名		性 别		联系电话	
身份证号码			户籍所在地		
社保卡 开户银行			社保卡 银行账号		
实际居住地					
个人缴纳养老保险缴纳情况(不少于 6 个月)					
首次参保时间			缴费时限		
申请人承诺	本人申请享受灵活就业人员企业职工基本养老保险首次参保补贴，并作如下承诺： 1. 已充分了解灵活就业人员首次参加企业职工基本养老保险补贴政策和要求。 2. 以灵活就业人员身份参保期间，未在用人单位就业。 3. 申报的所有材料均依据相关规定要求，据实提供。 4. 如有虚报、骗取行为的，愿按《财政违法行为处罚处分条例》的有关规定严肃处理。 《财政违法行为处罚处分条例》（国务院令 第 427 号）摘要：企业和个人以虚报、冒领等手段骗取财政资金的，追回违反规定使用、骗取的有关资金，给予警告，没收违法所得，并处被骗取有关资金 10%以上 50% 以下的罚款；构成犯罪的，依法追究刑事责任。 5. 如违背以上承诺，愿意承担相关责任，同意将本人的失信信息记入公共信用信息系统。严重失信的，同意在相关政府门户网站公开。 申请人签名：_____年 月 日				
镇（区、街道） 人社业务经办机构 审核意见	经审核，该申请人申报材料齐全、情况真实，符合享受灵活就业人员养老保险首次参保补贴条件，并已公示无异议。 审核人（签字）：_____ 负责人（签字）：_____ 人社业务经办机构（盖章）_____年 月 日				
市社保处复审 意见	经复审，同意按规定给予申请人灵活就业人员企业职工基本养老保险首次参保第 次补贴 1000 元。 复审人（签字）：_____ 分管主任（签字）：_____ 单位（盖章）_____年 月 日				

备注：此表一式两份，镇（区、街道）人社业务经办机构、市社保处各留存一份。



附 3:

## 启东市灵活就业人员延缴期生活补贴申请表

\_\_\_\_\_镇（区、街道）\_\_\_\_\_社区（村）

姓 名		性 别		联系电话	
身份证号码			年满 60 周岁缴费月数		
社保卡开户 银行			社保卡银行账号		
户籍所在地			实际居住地		
申 请 人 承 诺	<p>本人申请享受灵活就业人员延缴期生活补贴，并作如下承诺：</p> <p>1. 已充分了解灵活就业人员延缴期生活补贴政策和要求，并在初次享受后按规定及时申报。</p> <p>2. 申报的所有材料均依据相关项目申报要求，据实提供。</p> <p>3. 如有虚报、骗取行为的，愿按《财政违法行为处罚处分条例》的有关规定严肃处理。《财政违法行为处罚处分条例》（国务院令 第 427 号）摘要：企业和个人以虚报、冒领等手段骗取财政资金的，追回违反规定使用、骗取的有关资金，给予警告，没收违法所得，并处被骗取有关资金 10% 以上 50% 以下的罚款；构成犯罪的，依法追究刑事责任。</p> <p>4. 如违背以上承诺，愿意承担相关责任，同意将本人的失信信息记入公共信用信息系统。严重失信的，同意在相关政府门户网站公开。</p> <p style="text-align: right;">申请人签名：_____年 月 日</p>				
镇（区、街道） 人社业务经 办机构审核 意见	<p>经审核，该申请人申报材料齐全、情况真实，符合享受灵活就业人员延缴期生活补贴条件，并已公示无异议。</p> <p style="text-align: center;">审核人（签字）：_____ 负责人（签字）：_____</p> <p style="text-align: right;">人社业务经办机构（盖章）_____年 月 日</p>				
市社保处复 审意见	<p>经复审，同意按规定给予申请人灵活就业人员延缴期生活补贴。</p> <p style="text-align: center;">复审人（签字）：_____ 分管主任（签字）：_____</p> <p style="text-align: right;">单位（盖章）_____年 月 日</p>				

备注：此表一式两份，镇（区、街道）人社业务经办机构、市社保处各留存一份。

