绍兴市区高校毕业生灵活就业社保补贴申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | | 申请日期 | | |  | |
| 开户银行 | |  | | 账号 | |  | |
| 身份证号 |  | | | | | | |
| 毕业院校 |  | | | | 毕业时间 | |  |
| 毕业证书  电子注册码 |  | | | | 学历学位 | |  |
| 家庭地址 |  | | | | 联系电话 | |  |
| 实际缴纳社保期限 |  | | | | 社会保险费总 额 | |  |
| 补贴期限 | □第一年  □第二年  □第三年 | | | | 补贴额度 | |  |
| 当年度是否享受一次性创业补贴 | | | | | □是 □否 | | |
| 人社局经办机构审核  意见 | 经办人：  （印章）  年 月 日 | | | | | | |

注：本表一式2份。