个体劳动者就业创业“一件事”联办申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 学历 | |  |
| 社会保障号码  (身份证号码) |  | | | | | | |
| 户籍地址 |  | | | | 手机号码 | |  |
| 通讯（常住）地址 |  | | | |
| 办理事项  （打勾） | 🗆个体劳动者（灵活就业人员）参保登记（参保城镇职工基本养老保险和基本医疗保险）  🗆灵活就业登记  🗆流动人员人事档案接收 | | | | | | |
| **个体劳动者（灵活就业人员）参保缴费登记信息** | | | | | | | |
| 险种  项目 | 职工基本养老保险 | | | （）医疗保险 | | | |
| 登记时间 | 年月 | | | 年月 | | | |
| 是否低保人员 | □是 □否 | | | | | | |
| 月缴费基数 |  | | |  | | | |
| 缴费费率 |  | | |  | | | |
| 月缴费金额 |  | | |  | | | |
| 补缴内容 | 补缴起止年月 |  | | 补缴起止年月 | |  | |
| 补缴金额 |  | | 补缴金额 | |  | |
| 合计缴纳金额 |  | | | | | | |
| **灵活就业登记信息** | | | | | | | |
| 就业地 |  | 就业内容 | |  | | | |
| **流动人员人事档案接收信息** | | | | | | | |
| 现档案存放机构名称 | |  | | | | | |
| 本人承诺以上内容真实有效。  凭本表和本人身份证及农行卡到宁波大市范围内任一农业银行网点签署委托扣款协议（登记后次月扣款）。  凭本人身份证到办理代扣缴委托手续（登记后在当月办理代扣缴委托手续）。《流动人员人事档案调档函》🗆邮寄送达🗆窗口自取（地址：）。  以上信息本人确认无误。  本人签字：  年 月 日 | | | | | | | |

**备注：**1.本表一式两份，受理机构和申请人各执一份。

2.“补缴内容”栏填写必须有经办地政策明确规定，补缴起止年月格式为YYYYMM-YYYYMM。

3.灵活就业登记事项不适用于处于失业状态的人员，灵活就业人员参保登记仅限于城镇职工基本养老保险和基本医疗保险参保，请慎重勾选。申请办理灵活就业登记的人员如需打印《就业创业证》（《就业失业登记证》）的请提供两寸近期免冠证件照一张。

4.社保经办机构咨询电话：12333”。