个体劳动者就业创业“一件事”联办申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \*姓 名 | Xm | 性别 | xb | 出生年月 | csny |
| \*社会保障号码(身份证号码) | sfz |
| 户籍地址 | hjdz | \*手机号码 | lxdh |
| 通讯地址 | txdz |
| \*办理事项（打勾） | 🗆个体劳动者（灵活就业人员）参保登记（养老）🗆个体劳动者（灵活就业人员）参保登记（医保）🗆灵活就业人员社会保险费缴费信息确认🗆灵活就业登记🗆流动人员人事档案接收 blsx |
| **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 | （ yblx ）医疗保险 |
| \*登记时间 | 年 月yldjsj | 年 月ybdjsj |
| \*月缴费基数 | ylyjfjs | Ybyjfjs |
| 缴费费率 | yljffl | ybjffl |
| 月缴费金额 | ylyjfje | ybyjfje |
| 补缴内容 | 补缴起止年月 | ylbjqsny | 补缴起止年月 | ybbjqsny |
| 补缴金额 | ylbjje | 补缴金额 | ybbjje |
| 合计缴纳金额 | hjjnje |
| 灵活就业登记信息 |
| 就业地 | jyd | 就业内容 | jynr |
| 流动人员人事档案接收信息 |
| &\*&现档案存放机构名称 | xdacfjg |
| 本人承诺以上内容真实有效。凭本人身份证到 blsxd 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： ckdz ）。以上信息本人确认无误。本人签字： 年 月 日 |

**备注：**1.“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。

 2灵活就业登记事项不适用于处于失业状态的人员。