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。