|  |
| --- |
| **失 业 保 险 金 申 领 表** |
|  填报日期： 年 月 日 |
| 姓名 |  | 性 别 |  | 学历 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号 |   | 家庭住址 |  |
| 身份类别 | □城镇职工 □农民合同制工人 |
| 原工作单位 |  |
| 参加工作时间 |  | 失业时间 |  | 联系电话 |  |
| 失业原因 | □合同终止 □企业解除合同 □企业破产关闭□合同中止（请注明） |
| 有无求职要求 | □有求职要求 □无求职要求 |
|  个 人 声 明 本人承诺以上内容真实有效，且没有办理营业执照或投资企业，如与实际情况不一致，愿意承担相应责任。在领取失业保险金期间，如果重新就业或发生其他不符合领取失业保险金情况出现时，会主动向失业保险经办机构报告，停止领取失业保险金。 申请人（签字）：   年 月 日 |
| 失业保险经办机构审核意见  |
| 城镇职工失业保险金享受期限 月，起止时间 年 月到 年 月止，标准 元／月。城镇职工基本医疗保险享受期限 月，标准 元／月。农民合同制工人一次性生活补助金享受期限 月，标准 元/月。 |
| 经办人（签章）：   年 月 日  | 审核人（签章） ：    年 月 日 | 审核单位：（盖章） 年 月 日   |