

附件 3 :

失 业 保 险 金 申 领 表

身份证号码																							
姓名				性别	<input type="checkbox"/> 1. 男 <input type="checkbox"/> 2. 女	出生年月	年 月 日			照 片													
民 族				婚姻状况	<input type="checkbox"/> 1. 未婚 <input type="checkbox"/> 2. 已婚																		
文 化 程 度	<input type="checkbox"/> 1. 博士及以上 <input type="checkbox"/> 2. 硕士 <input type="checkbox"/> 3. 本科 <input type="checkbox"/> 4. 大专 <input type="checkbox"/> 5. 高中 <input type="checkbox"/> 6. 中专 <input type="checkbox"/> 7. 技校 <input type="checkbox"/> 8. 初中及以下																						
职业资格等级	<input type="checkbox"/> 一级(高级技师) <input type="checkbox"/> 二级(技师) <input type="checkbox"/> 三级(高级工) <input type="checkbox"/> 四级(中级工) <input type="checkbox"/> 五级(初级工)																						
家 庭 住 址																							
联 系 电 话						邮 政 编 码																	
变 更 地 址																							
联 系 电 话						邮 政 编 码																	
原工作单位																							
原工作单位性质及经济类型	<input type="checkbox"/> 1. 企业 (<input type="checkbox"/> 国有 <input type="checkbox"/> 集体 <input type="checkbox"/> 股份合作 <input type="checkbox"/> 联营 <input type="checkbox"/> 有限责任公司 <input type="checkbox"/> 股份有限公司 <input type="checkbox"/> 外商投资 <input type="checkbox"/> 港澳台投资 <input type="checkbox"/> 私营 <input type="checkbox"/> 其他) <input type="checkbox"/> 2. 事业 <input type="checkbox"/> 3. 社团 <input type="checkbox"/> 4. 个体 <input type="checkbox"/> 5. 其他																						
参加工作时间						失 业 时 间																	
失 业 原 因	<input type="checkbox"/> 合同期满 <input type="checkbox"/> 辞退或辞职 <input type="checkbox"/> 其他																						
单位(个人)缴纳失业保险费时间																							
有无求职要求	<input type="checkbox"/> 1. 有求职要求 <input type="checkbox"/> 2. 无求职要求					是否进行求职登记			<input type="checkbox"/> 1. 已登记 <input type="checkbox"/> 2. 未登记														
家 庭 状 况	姓 名	关 系			工 作 或 学 习 单 位					备 注													

注:以上由申领失业保险金的人员填写,请在有选项的栏目□上打“√”。

失业保险金申领表

失业人员领取失业保险金告知书：

1、享受失业待遇人员必须参加补充医疗保险，补充医疗保险缴费金额为每年 120 元。

2、已办理新社会保障卡的享受失业待遇人员，需在抚顺银行激活金融功能且签订代扣代缴协议，方可领取待遇；尚未办理社会保障卡的享受失业待遇人员可通过建行领取失业金并由建行代扣代缴补充医疗保险。

失业保险金享受期限 月，失业保险金享受数额 元/月。

公章

经手人：

复核人：

年 月 日

本人已阅读告知书内容

签字：

备注

年 月 日

注：以上栏目由负责办理申领登记的经办机构填写。