

翼城县人力资源和社会保障局文件

翼人社字〔2025〕31号

翼城县人力资源和社会保障局 关于申领 2025 年度灵活就业人员 社会保险补贴的通知

为切实做好灵活就业人员社会保险补贴工作,根据《山西省财政厅 山西省人力资源和社会保障厅关于印发<就业补助资金管理办法>的通知》(晋财规社〔2025〕1号)、《山西省人民政府办公厅关于印发山西省就业困难人员认定管理办法的通知》(晋政办发〔2024〕33号)文件精神,结合我县实际,现就申领 2025 年度灵活就业人员社会保险补贴有关事项通知如下:

一、申领补贴对象

1. 就业困难人员实现灵活就业后以灵活就业人员身份缴纳社会保险费的;

2. 创业失败的人员实现灵活就业后以灵活就业人员身份继续缴纳社会保险费的;

3. 毕业年度和离校 2 年内未就业的高校毕业生实现灵活就业后缴纳社会保险费的。

二、申领补贴的项目、方式、标准及期限

1. 补贴项目为基本养老保险费;

2. 补贴方式为“先缴后补”;

3. 补贴标准根据参保人员实际缴纳基本养老保险费额度,原则上不超过 $\frac{2}{3}$ 的标准进行补贴,社保补贴的缴费基数原则上不超过当年公布的上年度全口径城镇单位就业人员平均工资的 60%;

4. 补贴期限分类确定:创业失败人员最长不超过 1 年;灵活就业的毕业年度和离校 2 年内高校毕业生最长不超过 2 年;其他人员最长不超过 3 年(以初次核定其享受社会保险补贴时年龄为准),距法定退休年龄不足 5 年的就业困难人员可延长至退休。

三、就业困难人员认定程序

申请人携带本人身份证、居住证、户口本(户主及本人页)到翼城县公共就业人才服务中心(翼城县人力资源和社会保障

局一层) 领取《山西省就业困难人员认定情况表》。

注: 特别提示(认定流程需 20 天左右)。

四、补贴申请、审核及发放方式

(一) 补贴申请

1. 就业困难人员灵活就业社会保险补贴申请

申请人持居民身份证、户口本(户主及本人页)、《就业困难人员灵活就业社保补贴申请表》(附件 1) 一式两份、《山西省就业困难人员认定情况表》、社会保险缴费凭证、社保卡原件及复印件两份, 到县公共就业人才服务中心申请办理社保补贴。

2. 创业失败人员社会保险补贴申请

申请人持居民身份证、户口本(户主及本人页)、《翼城县创业失败人员灵活就业社保补贴申请表》(附件 2) 一式两份、营业执照注销证明、社会保险缴费凭证、社保卡原件及复印件两份, 到县公共就业人才服务中心申请办理社保补贴。

3. 毕业年度和离校 2 年内未就业高校毕业生社会保险补贴申请

申请人持居民身份证、户口本(户主及本人页)、《翼城县高校毕业生灵活就业社保补贴申请表》(附件 3) 一式两份、高校毕业证书、社会保险缴费凭证、社保卡原件及复印件两份, 到县公共就业人才服务中心申请办理社保补贴。

(二) 审核程序

县公共就业人才服务中心按照有关规定和要求完成初审工作,将花名册报送翼城县人力资源和社会保障局就业促进股复核,公示5个工作日,公示无异议后拨付资金。

(三) 补贴发放方式

通过申请补贴人员社保卡银行账户拨付,申请补贴人员要及时激活银行账户,确保补贴申领到位。

五、本次补贴申领时段及受理时间

受理时间:2025年11月17日至2025年12月12日(节假日和非工作时间不予受理)。

地址:翼城县公共就业人才服务中心(唐霸大道公安局北)

咨询电话:0357--5596988

六、本通知由县人力资源和社会保障局负责解释

- 附件:1.《翼城县就业困难人员灵活就业社保补贴申请表》
2.《翼城县创业失败人员灵活就业社保补贴申请表》
3.《翼城县高校毕业生灵活就业社保补贴申请表》

翼城县人力资源和社会保障局
2025年11月13日



附件1

翼城县就业困难人员灵活就业社保补贴申请表

姓 名		性 别		出生年月		照 片
民 族		文化程度		联系电话		
身份证号码			家庭住址			
原单位名称				下岗时间		
缴纳社会保险费的项目及金额				本次申请补贴时段		
就业创业证编号				初次申领时间		
灵活就业时间及方式	年 月 日			临时就业（ ） 非全日制就业（ ） 钟点工（ ）	季节就业（ ） 劳 务 工（ ） 其 他（ ）	
本人承诺：已清楚了解社保补贴申请条件 and 程序，以上所填内容及提供的资料均真实有效，本人不是企业法人、高管、股东，也不是单位就业人员，如有不实，退还所申请补贴并承担相应责任。 申请人（签字）： 年 月 日						
公共就业人才服务中心意见	审核人： 负责人： （盖章） 年 月 日					
人力资源和社会保障部门意见	复核人： 负责人： （盖章） 年 月 日					

备注：此表一式两份，需附个人申请补贴相关资料。

附件2

翼城县创业失败人员灵活就业社保补贴申请表

姓 名		性 别		出生年月		照 片
民 族		文化程度		联系电话		
身份证号码			家庭住址			
原创业类型	() 个体经营 () 非合同制					
原营业执照名称				创业时间		
缴纳社会保险费的项目及金额				本次申请补贴时段		
就业创业证编号				初次申领社保补贴时间		
灵活就业时间及方式	年 月 日			临时就业 () 非全日制就业 () 钟点工 ()	季节就业 () 劳 务 工 () 其 他 ()	
本人承诺：已清楚了解社保补贴申请条件 and 程序，以上所填内容及提供的资料均真实有效，本人不是企业法人、高管、股东，也不是单位就业人员，如有不实，退还所申请补贴并承担相应责任。 申请人（签字）： 年 月 日						
公共就业人才服务中心意见	审核人： 负责人： (盖章) 年 月 日					
人力资源和社会保障部门意见	复核人： 负责人： (盖章) 年 月 日					

备注：此表一式两份，需附个人申请补贴相关资料。

附件3

翼城县高校毕业生灵活就业社保补贴申请表

姓 名		性 别		出生年月		照 片
民 族		文化程度		联系电话		
身份证号码			家庭住址			
毕业院校			毕业时间			
就业创业证编号				初次申领时间		
缴纳社会保险费的项目及金额				本次申请补贴时段		
灵活就业时间及方式	年 月 日			临时就业 () 非全日制就业 () 钟点工 ()	季节就业 () 劳 务 工 () 其 他 ()	
本人承诺:已清楚了解社保补贴申请条件和程序,以上所填内容及提供的资料均真实有效,本人不是企业法人、高管、股东,也不是单位就业人员,如有不实,退还所申请补贴并承担相应责任。 申请人(签字): 年 月 日						
公共就业人才服务中心意见	审核人: _____ 负责人: _____ (盖章) 年 月 日					
人力资源和社会保障部门意见	复核人: _____ 负责人: _____ (盖章) 年 月 日					

备注：此表一式两份，需附个人申请补贴相关资料。