附件1

|  |
| --- |
| **福州市失业补助金申领表** |
| 申请时间 年 月 日 |
| **个人基本信息** |
| 姓名 |  | 证件号码 |  |
| 出生日期 |  | 手机号码 |  |
| 常住地 |  |
| 户籍地址 |  |
| **银行账户信息** |
| 开户银行 |  | 账号 |  |
| **失业信息** |
| 失业时间（失业保险减员时间） | 2020年 月 | 失业原因 |  |
| 原工作单位名称 |  |
| 最近一次失业金领取期限 | 年 月- 年 月 |
| **经审核，您符合以下**①②**失业补助金标准：□① 失业金领取期满未就业按照1032元/月予以发放6个月；□②不符合失业金领取条件按照516元/月予以发放6个月。** **经办： 复核：** |
| **本人对以上信息确认无误，同意待遇信息。****签名： 时间** |

备注：请经办在相应待遇选择框中打√

附件2

|  |
| --- |
| **福州市临时生活补助申领表** |
| 申请时间 年 月 日 |
| **个人基本信息** |
| 姓名 |  | 证件号码 |  |
| 出生日期 |  | 手机号码 |  |
| 常住地 |  |
| 户籍地址 |  |
| **银行账户信息** |
| 开户银行 |  | 账号 |  |
| **失业信息** |
| 失业时间（失业保险减员时间） | 2020年 月 | 失业原因 |  |
| 原工作单位名称 |  |
| 2019年后缴费合计 |  个月 |
| **经审核，您符合以下①②③临时生活补助标准：□① 参保缴费满6个月按照700元/月予以发放3个月；□②参保缴费满3个月按照700元/月予以发放2个月；** □**③ 参保缴费满2个月按照 700元/月予以发放1个月.** **经办： 复核：** |
| **本人对以上信息确认无误，同意待遇信息。** **签名： 时间** |

备注：请经办在相应待遇选择框中打√