|  |
| --- |
| **失业保险参保缴费证明** |
| **参保人员基本信息** |
| 姓名 | 　 | 性别 |  | 个人代码 | 　 |
| 身份证号码(社会保障号码) | 　 | 户籍所在地 |  省 市 县 |
| **本统筹区失业保险缴费信息** |
| 本统筹区失业保险缴费总月数 |  个月 | 失业保险最后缴费月 |  　年 月 |
| **失业保险待遇核定及享受信息** |
| 已核定失业保险待遇月数 |  个月  | 核定失业保险金月标准 | 元/月 |
| 已领取失业保险待遇月数 | 个月  | 未领取失业保险待遇月数 | 个月 |
| 是否享受过失业保险支持参保职工提升技能补贴政策 | □是 □否 | 享受年度 | 年、 年、 年 |
| **参加失业保险未核定失业保险金的缴费信息** |
| 缴费起止 | 参保单位 | 月均缴费基数 | 合计月数 |
| 年 月—— 年 月 |  |  |  个月 |
| 年 月—— 年 月 |  |  |  个月 |
| 年 月—— 年 月 |  |  |  个月 |
| 年 月—— 年 月 |  |  |  个月 |
| **社会保险经办机构信息** |
| 行政区划 | 　 | 邮政编码 | 　 |
| 单位名称 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 地址 | 　 |

经办人： 失业保险经办机构（章）

年 月 日

1. 本凭证一式两联，填发此凭证的社会保险经办机构和参保人员本人各一份；

2. 此凭证为格式文本，相关社会保险经办机构可根据实际参考使用；

3. 缴费信息栏等如不够填写，可以附件形式另行制作。