**江西省失业保险金申请登记表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |  |
| 婚姻状况 |  | 文化程度 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  |
| 家庭住址 |  |
| 原工作单位 |  |
| 参加工作时间 |  | 失业时间 |  |
| 失业原因 | □合同期满 | □辞退 | □辞职 | □其他 |  |
| 失业登记 | □是 | □否 |  |
| 失业保险金享受期限 月，时间为 年 月至 年 月。失业保险金享受数额 元/月，代缴基本医疗保险费 元/月。 |
| 审核意见：经办人签字： 分管领导签字： 主任签字（盖章）：日期： 日期： 日期： |
| 开户行 |  | 银行账号 |  |
| 备注 |  |