附件2：

代为申请委托书参考样式

我通过 平台从事 （岗位名称），兹委托平台企业（机构） ，统一社会信用代码： ，为我代为申请新就业形态灵活就业从业人员意外伤害保险补贴，同意将补贴资金拨付到该企业（机构）银行账户。

委托人（签字、盖手印）： 受托人（盖章）：

年 月 日