庆阳市就业困难人员认定申请表

附件：1

编号： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 | | |  | | | | | | 性别 | | | |  | | | 身份  证号 | | | |  | | | | | | | 照片 | |
| 文化程度 | | |  | | | 就业创业证编 号 | | |  | | | | | | | | | | | 职业技能 | |  | | | | |
| 户籍所在地 | | | 县(区) 乡镇（街道） 社区（村） 号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 现常住地 | | | 县(区) 乡镇（街道） 社区（村） 号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系电话 | | |  | | | | | | | 失业登 记时间 | | | |  | | | | | | | 累计缴纳失业  保险费月数 | | | | 月 | |
| 失业下岗前所在单位 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | 援助意向 | | | | | | □就业 □培训 □创业 | | | | |
| 拟申请认定困难类别 | | | □4050人员；□零就业家庭人员；□城镇低保人员；□城镇残疾人员；□连续失业6个月以上城镇居民；□失地落户城镇就业困难人员；□其他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 低保家庭人员、残疾人员、户籍地与常住地不一致人员请填写以下内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 低保证号 | | | |  | | | | | | | | | | | | | 残疾证号 | | | | | | |  | | | | |
| 居住证号 | | | |  | | | | | | | | | | | | | 其他证号 | | | | | | |  | | | | |
| 提交申请材料 | | | | | □身份证； □就业创业证； □户口簿； □残疾人证； □城镇低保证； □无业状态承诺书； □被征地相关证明； □居住证 ；□其他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 户主  姓名 | |  | | | | | 户籍  编号 | | | | |  | | | | | | | | | | 家庭劳动力 | | | | | 人 | |
| 姓名 | | | 身份证号 | | | | | | | | | 性别 | | | 文化  程度 | | | | 与申请人关系 | | | 就业失业  登记证号 | | | | | 已认定  情 况 | 当前就业状况 |
|  | | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |  |  |
|  | | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |  |  |
|  | | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |  |  |
|  | | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |  |  |
|  | | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |  |  |
| 本人自愿申请认定为就业困难人员，并承诺处于失业状态，填报和提供的各类材料真实、有效，若有虚假信息，意愿承担后果。  申请人签名：    年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 社区  （村）  核实  意见 | （签章）  年 月 日 | | | | | | | 乡镇  (街道)  审核  意见 | | | （签章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | 县(区)城乡就业服务局认 定  意 见 | | | （签章）  年 月 日 | | |

**备注：**本表一式两份，县区就业服务局备案一份、本人持一份（就业援助凭证），社区（村）、乡镇（街道）负责建立就业困难人员信息库。