就业困难人员认定申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | |  | 性别 |  | 出生年月日 |  | |
| 民族 | | |  | | | 学历 |  | |
| 现家庭居住地址 | | |  | | | 联系电话 |  | |
| 户籍地址 | | |  | | | 是否已进行失业登记 | 是 | 否 |
| 身份证号  （社会保障号） | | |  | | | 就业经历 | 有 | 无 |
| 有无其他生活来源 | | | | | |  | | |
| 就业愿望 | | | | | |  | | |
| 求职意向 | | | | | |  | | |
| 培训要求 | | | | | |  | | |
| 申请人签名 | | 本人承诺申报材料真实详尽，若有虚假，愿意承担相应责任。  签名： | | | | | | |
| 以上栏目，由申请人本人填写；以下栏目，由街道（乡镇）公共就业服务平台负责填写。 | | | | | | | | |
| 申请就业  困难人员  的类别 | * 低收入家庭劳动力（□脱贫监测户 □相对稳定脱贫户 □边缘易致贫户 □城乡低保家庭□城乡零就业家庭） | | | | | | | |
| * 城镇登记失业人员中的大龄人员（女40岁以上、男50岁以上） | | | | | | | |
| * 登记失业连续1 年以上的人员 | | | | | | | |
| * 持《中华人民共和国残疾人证》人员 | | | | | | | |
| * 完全失地农民 | | | | | | | |
| * 随军家属 | | | | | | | |
| * 其他人员 | | | | | | | |
| 公共就业服务机构（平台）审核认定意见：  审核人（签名）：  （公章）  年 月 日 | | | | | | | | |