庆阳市就业困难人员认定申请表

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（街道镇 社区（村） 号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 现常住地 | | | 县区 乡镇（街道镇 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 | | | 经20年月日至月日公示期满无异议。  （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。

零就业家庭成员无业状态承诺书

本人（身份证号为                 ）在此承诺：

本人家庭户口中法定劳动年龄内有劳动能力和就业意愿的家庭成员共名，目前全部失业，没有经营性收入和财产性收入，也没有工作报酬和务工收入来源，并如实办理了失业登记。

以上情况如有虚假，本人愿意承担由此产生的相关责任和后果。

                           本人签名：

年 月 日

（此表社区或街办需加盖公章）