附件

四川省就业困难人员申请认定表

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 | |  | 出生年月日 | |  | |
| 民族 | |  | 婚否 | |  | 文化程度 | |  | |
| 居住地址 | |  | | | | 联系电话 | |  | |
| 户籍地址 | |  | | | | 是否已进行失业登记并处于失业状态 | | 是 | 否 |
| 身份证号  （社会保障号） | |  | | | | 就业经历 | | 有 | 无 |
| 申请人承诺申报材料真实详尽，若有虚假，愿意承担相应责任。  申请人签名： | | | | | | | | | |
| 以上栏目，由申请人本人填写；以下栏目，由社区（行政村）或街道（乡镇）公共就业服务平台负责填写。 | | | | | | | | | |
| 申请就业  困难人员  的类型 | 城镇区域户籍人员 | | | | | | | |  |
| 城镇区域常住并参加我省基本养老保险1年以上人员 | | | | | | | |  |
| 申请就业  困难人员  的类别 | （1）大龄人员 | | | | | | | |  |
| （2）残疾人员 | | | | | | | |  |
| （3）享受最低生活保障待遇人员 | | | | | | | |  |
| （4）防止返贫监测对象 | | | | | | | |  |
| （5）零就业家庭成员 | | | | | | | |  |
| （6）长期失业人员 | | | | | | | |  |
| （7）土地被依法征用的失地农民 | | | | | | | |  |
| （8）省政府规定的其他人员 | | | | | | | |  |
| 社区（村）公共就业服务  平台初审核实意见：  核实人（签名）：  （公章）  年 月 日 | | | | 街道（乡镇）公共就业服务平台复核意见：  复核人/核实人（签名）：  （公章）  年 月 日 | | | 县（市、区）公共就业服务机构审核认定意见：  审核人（签名）：  （公章）  年 月 日 | | |