**就业困难人员认定申请表** 编号： 申请时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 身份证号 | | | |  | | | 照片 | |
| 文化程度 |  | 就业失业证编号 | |  | | | | | 失业/未转移就业登记时间 | |  |
| 户 籍 | 县（市、区） 街道(乡镇） 社区（村） | | | | | | | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | 原工作单位 | | |  | |
| 联系电话 |  | | 就业意向和培训需求 | | | |  | | | | |
| 申请认定就业困难人员类别 | □大龄登记失业人员 □城镇零就业家庭成员 □农村零转移就业贫困家庭成员  □持《特困职工证》家庭成员 □抚养未成年子女单亲家庭的成员 □低保人员 □残疾人  □因征地失业人员 □登记失业的特困家庭高校毕业生 □连续失业一年的登记失业人员 | | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员情况 | | | | | | | | | | | | | |
| 与申请人关系 | 姓名 | 性别 | | 文化程度 | | 身份证号 | | | | | 是否就业困难人员 | 享受政策情况 | 当前就业状况 |
|  |  |  | |  | |  | | | | |  |  |  |
|  |  |  | |  | |  | | | | |  |  |  |
|  |  |  | |  | |  | | | | |  |  |  |
| 申请理由 | 申请人签字：  　 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 街道(乡镇) 公共就业服务机构意见 | 审核人： (盖 章)  年 月 日 | | | | | | | 县（市、区）公共就业服务机构认定意见 | | 审核人： (盖 章)  年 月 日 | | | |