附件1：

**枣庄市市中区就业困难人员认定表**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 | |  | | 联系电话 | |  |
| 证件类型 |  | | | 证件号码 | |  | | | | |
| 就业困难 人员类别 | □女性四十周岁、男性五十周岁以上人员 □零就业家庭成员  □抚养未成年子女的单亲家庭成员 □残疾人员  □享受最低生活保障人员 □失地农民  □长期失业者 | | | | | | | | | |
| 零就业家庭人员填写配偶及子女信息 | 关系 | 姓名 | 身份证号码 | | 年龄 | | 是否就业 或上学 | | 工作单位 | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |
| 个 人 声 明  本人承诺，以上信息和提报材料情况属实，未与任何单位签订《劳动合同》或形成事实劳动关系，未从事任何经营活动或事实的就业创业行为。如与实际情况不一致，自愿放弃享受就业困难人员援助有关政策。    申请人（签字）：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 经办机构审核意见 | | | | | | | | | | |
| 街道（乡镇）人力资源社会保障服务平台审核意见 | 经办人： （盖章）  （签章） 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 公共就业和人才服务机构审核意见 | 经办人： （盖章）  （签章） 年 月 日 | | | | | | | | | |

注：本表一式二份，经办机构按需留存。