附件3：

就业困难人员认定表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 | 联系电话 |  |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  |
| 婚姻状况 |  | 身体状况 |  | 家庭月均收入 | 元 |
| 就业意向 | 口自谋职业 □自主创业□灵活就业 口单位招用 口公益事业服务 |
| 家庭成员信 息 | 关系 | 姓名 | 是否就业 | 工作単位 | 身体状况 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 就业困难人员类别 | 口女性满40周岁、男性满50周岁人员 □城镇零就业家庭成员口农村零转移就业贫困家庭成员 □抚养未成年子女的单亲家庭成员口享受最低生活保障人员 □连续失业1年以上的人员□持有《中华人民共和国残疾人证》人员 □因失去土地等原因难以实现就业人员 |
| 个人声明本人承诺，以上信息和提报材料情况属实，没有办理营业执照或投资企业，且没有事实的就业创业行为活动。如与实际情况不-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 |
| 镇（街道） 人力资源社会保障机构审核意见 | 经办人: （盖章）（签字） 年 月 曰 |