附件2

浮山县“零就业”家庭申报审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报人  姓 名 |  | | 性 别 | | |  | 身份证  号 码 | |  | | |
| 联 系  电 话 |  | | 家庭人  口 数 | | |  | 家 庭  住 址 | |  | | |
| 家庭成员情况 | | | | | | | | | | | |
| 称 谓 | 姓 名 | 年 龄 | | | 身份证号码 | | | | | 文化程度 | 就业意愿 |
|  |  |  | | |  | | | | |  |  |
|  |  |  | | |  | | | | |  |  |
|  |  |  | | |  | | | | |  |  |
|  |  |  | | |  | | | | |  |  |
| 我家庭所有在法定劳动年龄内、具有劳动能力和就业愿望的成员均处于失业状态，且无经营性、投资性收入。现根据有关政策，特申请认定“零就业”家庭。如有不实，本人愿意承担因核实信息资料所发生的费用，以及因信息资料不实造成的相应损失和法律责任。  申请人：（签字）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 乡镇（社区）意见 | | | | 县公共就业人才  服务中心意见 | | | | 县民政和人社局审核意见 | | | |
| 盖章  年 月 日 | | | | 盖章  年 月 日 | | | | 盖章  年 月 日 | | | |