脱贫劳动力、三类户劳动力和易地搬迁中的弱劳力、半劳力、就业困难劳力认定审核表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 填表日期: 年 月 日 NO：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 贴照片处 |
| 身份证号 |  | 民族 |  | 婚否 |  | 学历 |  |
| 户籍所在地 |  | 家庭详细住址（搬迁小区住址） |  |
| 联系电话 |  | 有无劳动能力 |  |  |
| 家庭成员 | 姓名 | 与本人关系 | 出生年月 | 就业状况 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 有无求职要求 | 有（ ） | 无（ ） | 求职意向 |  |
| 是否愿意从事脱贫劳动力公益岗位 | 是（ ） | 否（ ） | 是否服从安排 | 是（ ） | 否（ ） |
| 培训时间 |  | 培训工种 |  | 职业技能鉴定时间 |  |
| 社区（村）意见：审核人： 年 月 日  | 街道（乡镇）意见：审核人： 年 月 日 |
| 乡村振兴局意见：审核人： 年 月 日  | 人社局意见： 审核人： 年 月 日 |

 |