威宁县就业困难人员认定表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | | |  | | 个人照片 |
| 出生年月 |  | 文化程度 | | |  | |
| 婚姻状况 |  | 民族 | | |  | |
| 联系电话 |  | 登记失业时间 | | |  | |
| 就业创业证编号 |  | 身份证号码 | | |  | | |
| 常住地址 |  | | | | | | |
| 户籍地址 |  | | | | | | |
| 申请就业困难  人员类型  （“√”选） | □“4050”失业人员 | | | | □享受最低生活保障失业人员 | | |
| □残疾失业人员 | | | | □连续一年以上长期失业人员 | | |
| □失去土地农民及退捕渔民 | | | | □就业困难高校毕业生 | | |
| □城镇零就业家庭 | | | | □省人民政府确定的其他对象 | | |
| 技能特长 |  | | | 求职意向 | |  | |
| 本人承诺：以上信息和提供资料全部属实。本人没有注册营业执照从事个体经营或创办企业，没有经营性、投资性收入（包括房屋出租、门面出租、车辆出租、自主经营、家庭经营、投资入股经营等），如有虚假，本人愿意承担相应责任，同时纳入公共就业服务“黑名单”。  申请人（签字）：  年 月 日 | | | | | | | |
| 乡镇（街道）公共就业服务机构初审意见：  经办人：           审核人：  （盖章）  年   月   日 | | | 区（县）公共就业服务机构审核意见：  经办人：             审核人：  （盖章）  年   月   日 | | | | |

说明：此表一式2份，区（县）、乡镇（街道）公共就业服务机构各一份。