附件2

天水市就业困难人员认定申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | 性别 |  | | 出生日期 | |  | |
| 民族 | |  | | | 婚否 |  | | 文化程度 | |  | |
| 现居住地址 | |  | | | | | | 联系电话 | |  | |
| 户籍地址 | |  | | | | | | 失业登记时间 | |  | |
| 身份证号  （社会保障号） | |  | | | | | | 就业经历 | | □有 □无 | |
| 就业创业证  编号 | |  | | | | | | 有无其他生活来源 | | □有 □无 | |
| 本人愿意配合经办机构提供相关材料，并承诺上述个人信息以及所提供的材料均真实准确完整，否则，愿意承担相应责任及后果。同时，本人承诺认真配合、积极接受公共就业服务机构提供的就业援助服务。  申请人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 以上栏目，由申请人本人填写；以下栏目，由社区（行政村）或街道（乡镇）公共就业服务平台负责填写。 | | | | | | | | | | | |
| 就业  困难  人员  类别 | （1）城镇大龄失业人员 | | | | |  | （5）残疾人员 | | | |  |
| （2）城镇“零就业家庭”成员 | | | | |  | （6）连续登记失业6个月以上人员 | | | |  |
| （3）“零转移就业家庭”成员 | | | | |  | （7）毕业6个月后未实现首次就业高校毕业生 | | | |  |
| （4）享受最低生活保障待遇人员 | | | | |  | （8）失地农民 | | | |  |
| （9）其他 | |  | | | 其他描述 |  | | | | |
| 培训意向 | 1．有无培训意愿： □有 □无  2．意向培训工种项目：  3．意向培训等级： □初级 □中级 □高级以上 □无 | | | | | | | | | | |
| 就业意向 | 1．意向就业地点： □仅限本乡镇（街道）内  □仅限本县（区、市）内 □仅限本地市内  □本省内不限地点 □其他，具体为：  2．意向就业工种： | | | | | | | | | | |
| 公示情况 | 经 月 日- 月 日向社会公示，公示期间，未收到群众提出异议。  经办人：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 社区（行政村）公共就业服务平台核实意见：  年 月 日（章） | | | | 街道（乡镇）公共就业服务平台复核意见：  年 月 日（章） | | | | | 区级公共就业服务机构审核认定意见：  年 月 日（章） | | |

**备注：**1.街道（乡镇）公共就业服务平台直接受理的，无需填写社区（行政村）公共就业服务平台核实意见。

2.上述涉及个人保密信息，公共就业服务机构承诺均严格保守。