

天水市就业困难人员认定申请表

姓名		性别		出生日期		照片
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				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，有社区（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		6. 连续登记失业6个月以上人员			
	2. 城镇“零就业家庭”成员		7. 毕业6个月后未实现首次就业高校毕业生。			
	3. “零转移就业家庭”成员		8. 失地农民			
	4. 享受最低生活保障待遇人员		9. 其他			
	5. 残疾人员		其他描述			

培训意愿	1. 有无培训意愿: ☐ 有 ☐ 无 2. 意向培训工种项目: ☐ 有 ☐ 无 3. 意向培训登记: ☐ 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)公共就业服务平台审核意见(盖章)	街道(乡镇)公共就业服务平台复核意见(盖章)	县级公共就业服务机构审核认定意见(盖章)	
(经办人签名): 年 月 日	(经办人签名): 年 月 日	(经办人签名): 年 月 日	

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。