

云南省就业困难人员认定申请表

姓名		手机号码																		
身份证号																				
地址信息	户籍地：云南省_____州/市_____县/市/区_____乡 镇/街道_____村/社区_____																			
	常住地：云南省_____州/市_____县/市/区_____乡 镇/街道_____村/社区_____																			
就业困难 人员类型 (择一勾 选)	<input type="checkbox"/> 零就业家庭成员； <input type="checkbox"/> 享受城乡居民最低生活保障人员； <input type="checkbox"/> 男年满 50 周岁和女年满 40 周岁以上的失业人员； <input type="checkbox"/> 被征地农民； <input type="checkbox"/> 连续失业 1 年以上的长期失业人员； <input type="checkbox"/> 有劳动能力的残疾人员； <input type="checkbox"/> 离校 1 年内持续 6 个月以上未就业高校毕业生																			
培训 意向	1. 有无培训意愿： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 2. 意向培训工种项目：_____ 3. 意向培训等级： <input type="checkbox"/> 初级 <input type="checkbox"/> 中级 <input type="checkbox"/> 高级以上 <input type="checkbox"/> 无，或不知道																			
求职 意愿	1. 就业地（择一勾选） <input type="checkbox"/> 仅限本乡镇（街道）内 <input type="checkbox"/> 仅限本县（区、市）内 <input type="checkbox"/> 仅限本地市内 <input type="checkbox"/> 仅限本省内不限地点 <input type="checkbox"/> 仅限外省 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 2. 意向就业工种：_____ 3. 月收入期望值：_____																			
办理 须知	就业困难人员认定业务，根据《就业服务和就业管理规定》《云南省人力资源和社会保障厅关于印发云南省就业援助工作实施细则（试行）的通知》（2024 年 7 月 19 日）执行。																			
信用 承诺	本人自愿作出承诺： 严格遵照办理须知中的管理办法与相关规定，自愿办理就业困难人员认定业务，所填报的信息及所提供的证明材料均合法、真实、有效。 若发生违法失信行为，将依照国家有关法律法规和政策规定自觉接受处罚，并依法承担相应责任。 同意将信用承诺及其履约践诺情况由“信用中国”和“信用中国（云南）”网站归集并合规应用。本承诺内容同意向社会公开。 申请人签名： 填表日期： 年 月 日																			