洪泽区就业困难人员认定申请表

编号： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人  姓 名 | |  | 性别 | | |  | | 身份  证号 | | |  | | | | | | | 照 片 | | | |
| 文化  程度 | |  | 就业创业证号 | | |  | | | | | | 职业技能 | | |  | | |
| 户籍  地址 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 居住地址 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系  电话 | |  | | | 联系人 | | | |  | | | 家 庭  成员数 | |  | | | | 收入情况 | | |  |
| 拟申请  认定困难  类别 | | □4050人员 □双零家庭 □低保人员 □特困家庭 □优抚对象  □残疾人 □被征地农民 □连续失业一年以上 □退伍军人 □其他人员 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 当前就业  状况 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 择业意向 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 失业前所在单位 | |  | | | | | | | | | | | 失业登记 时 间 | | | |  | | | | |
| **家庭成员情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 与申请人关系 | 姓 名 | | 性别 | 文化程度 | | | 身 份 证 号 | | | | | | | | | | 已认定情况 | | | 享受政策情况 | 当前就业状况 |
|  |  | |  |  | | |  | | | | | | | | | |  | | |  |  |
|  |  | |  |  | | |  | | | | | | | | | |  | | |  |  |
|  |  | |  |  | | |  | | | | | | | | | |  | | |  |  |
|  |  | |  |  | | |  | | | | | | | | | |  | | |  |  |
|  |  | |  |  | | |  | | | | | | | | | |  | | |  |  |
| 备 注 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人申请理由 | 签名： 日期 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 社 区  审 核  意 见 | (签章)  审核人：  审核时间： | | | 街道(镇)  劳动保障所  审核意见 | | | | | | (签章)  审核人：    审核时间： | | | | | | 劳动就业  管理机构  审核意见 | | | (签章)  审核人：  审核时间： | | |

注：本表一式三份，认定机构一份、初审或审核机构一份、个人一份。