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。