|  |
| --- |
| **就业困难人员（零就业家庭）申请认定表** |
| 姓名 |  | 身份证号/社会保障号 |  |
| 住址 |  | 联系电话 |  |
|  困难人员类型 |
| 就业困难人员（勾选）： |
|  □城镇零就业家庭的成员 |  □距法定退休年龄十年以内的登记失业人员 |
|  □连续失业半年以上的登记失业人员 |  □就业困难的被征地农民 |
|  □距法定退休年龄五年内的登记失业人员 |  □失业的重度残疾人（残疾程度为一、二级） |
|  □失业的残疾人 |  □城镇复员转业军人 |
|  □县级以上劳动模范 |  □军烈属 |
|  □抚养未成年人的单亲家庭成员 |
|  □困难家庭（低保）中就业困难的毕业两年内高校毕业生 |
|  □困难家庭（残疾人）中就业困难的毕业两年内高校毕业生 |
|  □困难家庭（特困职工）中就业困难的毕业两年内高校毕业生 |
|  □困难家庭（脱贫和监测对象家庭）中就业困难的毕业两年内高校毕业生 |
|  □在校期间曾享受助学贷款的毕业两年内未就业的高校毕业生 |
| 特困人员（勾选）： |
|  □登记失业半年以上的“4555”人员 |  □零就业家庭人员中的“4050”人员 |
|  □登记失业半年以上的享受城镇居民最低生活保障家庭中的“4050”人员 |
|  □登记失业半年以上的城镇参战退役士兵、参加核试验军队退役人员以及残疾退役军人中的“4050”人员 |
|  □登记失业半年以上的烈士家属中的“4050”人员 |
|  □毕业两年内未就业的城镇低保家庭、孤儿、残疾人高校毕业生。 |
|  零就业家庭劳动力情况（申请认定零就业家庭的填写） |
| 姓名 | 身份证号 | 户主或与户主关系 | 失业登记时间 | 就业意向 |
|   |  |  |  |  |
| 申请人承诺 |
|  所有申报材料真实有效。若有虚假，愿意承担相应责任。 |
|  申请人（签字）： |  |
|  |  | 年 月 日 |
| 初审意见 | 经核实，该人属于： |
|  | 就业困难人员[ | 连续失业半年以上的登记失业人员 | ] |
|  | 就业特困人员[ |  | ] |
|  | 或认定为零就业家庭成员。 |
|  | 经办人（签字）： |  |
|  |  | （盖章） |  年 月 日 |
| 认定意见 |  | 经办人（签字）： |  |  |
|
|
| （盖章） |
|  |  年 月 日 |

附件三