

附件1

# 高台县就业困难人员认定申请表

|                                                                                                                                                |                  |    |      |                        |                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----|------|------------------------|-------------------------------------------------------|
| 姓名                                                                                                                                             |                  | 性别 |      | 出生日期                   |                                                       |
| 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<br>(社会保障号)                                                                                                                                |                  |    |      | 就业经历                   | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 |
| 就业创业证<br>编号                                                                                                                                    |                  |    |      | 有无其他<br>生活来源           | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 |
| <p>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属真实，如不实愿意承担相应责任。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。</p> <p style="text-align: right;">申请人签名：<br/>年 月 日</p> |                  |    |      |                        |                                                       |
| <p>以上栏目，由申请人本人填写；以下栏目，由社区（行政村）或街道（乡镇）公共就业服务平台负责填写。</p>                                                                                         |                  |    |      |                        |                                                       |
| 就业<br>困难<br>人员<br>类别                                                                                                                           | (1) 城镇大龄失业人员     |    |      | (5) 残疾人员               |                                                       |
|                                                                                                                                                | (2) 城镇“零就业家庭”成员  |    |      | (6) 连续登记失业6个月以上人员      |                                                       |
|                                                                                                                                                | (3) “零转移就业家庭”成员  |    |      | (7) 毕业6个月后未实现首次就业高校毕业生 |                                                       |
|                                                                                                                                                | (4) 享受最低生活保障待遇人员 |    |      | (8) 完全失地农民             |                                                       |
|                                                                                                                                                | (9) 其他           |    | 其他描述 |                        |                                                       |

|                     |                                                                                                                                                                                                                 |                  |  |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--|
| 培训意向                | 1. 有无培训意愿： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无<br>2. 意向培训工种项目：<br>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 |                  |  |
| 就业意向                | 1. 意向就业地点： <input type="checkbox"/> 仅限本乡镇（街道）内<br><input type="checkbox"/> 仅限本县（区、市）内 <input type="checkbox"/> 仅限本地市内<br><input type="checkbox"/> 本省内不限地点 <input type="checkbox"/> 其他，具体为：<br>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。<br><div style="text-align: right;">           经办人：<br/>           年    月    日         </div>                                                                        |                  |  |
| 社区（行政村）公共就业服务平台核实意见 | 街道（乡镇）公共就业服务平台复核意见                                                                                                                                                                                              | 县级公共就业服务机构审核认定意见 |  |
|                     |                                                                                                                                                                                                                 |                  |  |