鞍山市就业困难人员申请认定表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 就业创业证编号 | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 身体状况 | 健康 □  残疾 □ | | 学历 | | | |  | | 所学专业 | | |  | | | | 毕业日期 | | | | 年 月 | | | | | |
| 毕业学校 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 婚姻状况 | 已婚 □；未婚　□  离异 □；丧偶 □ | | | | | | 户口性质 | | 本省：农业 □ ；非农业 □；居民户 □  外省：农业 □ ；非农业 □；居民户 □ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 取得职业（工种）资格名称 |  | | | 取得职业（工种）资格等级 | | | 一级（高级技师）□：二级（技师）□；三级（高级）□；四级（中级）□ ；五级（初级）□ | | | | | | | | | | 取得职业资格日期 | | | 年 月 日 | | | | | |
| 专业技术  职务 |  | | | 取得专技资格日期 | | | | | | | | | | | | | 年 月 日 | | | | | | | | |
| 就业意愿 | 单位就业 □  自主就业 □：个体经营□灵活就业□  其他自主就业□  公益性岗位安置□：公益性岗位就业□  基层管理和服务岗位　□其他就业 □ | | | | | | | | | 培训意愿 | | 有□  无□ | | | | | 培训  专业 | | |  | | | | | |
| 家庭情况 | 姓名 | 性别 | | | 就业创业证编号 | | | | | 身份证号 | | | | | | | 个人状态 | | | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | |  | | | | | | | 就业□；失业□；就学□  退休□；其他□ | | | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | |  | | | | | | | 就业□；失业□；就学□  退休□；其他□ | | | | | | | | |
| 申报困  难种类 | 城镇零就业家庭成员□； 低保和低保边缘户家庭成员□； 处于失业状态的残疾人□；  单亲抚养未成年人者□； 登记失业人员中距法定退休年龄5年以内的人员□ ；  退役军人□； 县以上（含县级）劳动模范□； 军人配偶□；　　 贫困劳动力□；  享受定期定量抚恤和生活补助的优抚对象□； 烈属□；　高校毕业生□；　其他□； | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 县（市）区  退役军人事务部门意见 | 退役军人请填写： 经确认 是 年 月（自主就业退役士兵、自  　　　　　　　　　　主择业军转干部、军队复员干部）的军队退役人员。  （签　章）　　 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 县（市）区扶贫部门意见 | 贫困劳动力请填写： 经确认 是 　 　　乡镇（街道）　　　　　村（社区）  　　　　　　　　建档立卡贫困劳动力人员。  　（签　章） 　　　 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人以上所填写信息真实、准确。　　　　　　　　本人签字： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 社区(村)劳动就业社会保障服务站签字：  公章  年 月 日 | | | | | | 街道(乡、镇)劳动就业社会保障服务中心签字：  公章  年 月 日 | | | | | | | | 县（市）区就业服务机构签字：  公章  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

注：此表一式三份，区、办事处、社区各一份存档。