附件 1

河源市就业困难人员认定申请表

申请日期： 申请表编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 |  | 籍贯 | |  |
| 身份证号或社会保障卡号 | |  | | | | 出生日期 | |  |
| 就业创业证编号 | |  | | | | 文化程度 | |  |
| 技能特长 | |  | | | | 联系电话 | |  |
| 培训意向 | | 1.有无培训意愿： □有 □无  2.意向培训工种项目：  3.意向培训等级： □初级 □ 中级 □高级以上 □无 | | | | | | |
| 就业意向 | | 1.意向就业地点：□仅限本乡镇（街道）内 □仅限本县（ 区/市 ）内  □仅限本地市内 □本省内不限地点  □其他，具体为：  2.意向就业工种：  3.月收入期望值： | | | | | | |
| 户籍地址 | |  | | | | | | |
| 当前常住地址 | |  | | | | | | |
| 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。  申请人签名：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 以上内容由申请人如实填写 | | | | | | | | |
| 符合就业困难人员的情形 | □大龄失业人员  □残疾人员  □享受最低生活保障待遇人员  □城镇 “零就业家庭”人员  □农村零转移就业原建档立卡贫困家庭人员  □失地农民  □连续失业 1 年以上人员  □戒毒康复人员  □刑满释放人员  □精神障碍康复人员  □失业 6 个月以上的退役军人  □需赡养患重大疾病直系亲属人员  □省、地级以上市人民政府规定的其他人员 （具体是 ） | | | | | | | |
| 提交申请材料 | □身份证或社会保障卡  □户口簿  □残疾人证或退役军人事务部门发放的伤残证件  □广东省城乡居民最低生活保障证  □无业状态承诺书  □原建档立卡贫困户材料  □被征地材料  □经过戒毒治疗并已康复材料  □刑满释放材料  □经过精神障碍治疗并已康复材料  □退出现役材料  □医院诊断材料  □居住证  □其他 （具体是 ） | | | | | | | |
| 公示情况 | 经办人：  年 月 日 | | | | | | | |
| 社区（行政村）公共就业服务平台  核实意见：  核实人 （签名）：  （公章 ）  年 月 日 | | | 街道（乡镇）公共就业服务平台  核实意见：  核实人 （签名）：  （公章 ）  年 月 日 | | | | 县级公共就业服务机构审核  认定意见：  审核人 （签名）：  （公章 ）  年 月 日 | |

备注：街道 （ 乡镇） 公共就业服务平台直接受理的，无需填写社区 （行政村） 公共就业服务平台核实意见