附件4：

十堰市就业困难人员认定表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 户籍性质 | 农业○ 非农业○ 居民户口○ | 家庭地址 |  |
| 联系电话 |  |
| 就业失业登记证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 拟接受就业服务内容 | 推荐就业○ 职业培训○ 公益性岗位安置○ 创业服务○ 灵活就业○ 社保补贴○ 其他○ | 失业登记时间 |  |
| 家庭主要成员 | 关系 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 就业状况 | 就业失业登记证编号 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 申请人签名 | 以上资料由本人填写，情况真实，若有不实所有责任由个人承担，并自愿接受公共就业服务机构提供的就业服务。签字： 年 月 日 |
| 就业困难人员类别 | □　女性年满四十周岁或者男性年满五十周岁的失业人员□　连续失业一年以上的人员□　失地农民□　城镇零就业家庭成员或者享受城镇居民最低生活保障的人员□　农村零转移就业贫困家庭成员□　毕业一年以上未就业的高校毕业生□　残疾人□　各级社会福利机构供养的成年孤儿和社会成年孤儿□ 建档立卡农村贫困人员□ 其他 |
| 社区（行政村）初审 | 经核实，申请人未实现稳定就业，属就业确有困难人员，如不实负责相关责任。 社区（行政村）盖章 核实人签字：  |
| 街道（乡镇）复审 | 已复审，属就业确有困难人员。  街道（乡镇）盖章 核实人签字： |
| 县市区公共就业服务机构审核 | 经审核，同意认定为就业困难人员。（盖章） 经办人： 年 月 日 |