附件1:

韶关市就业困难人员认定申请表

申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  |
| 身份证号或社会保障卡号 |  | 联系电话 |  |
| 就业失业登记凭证编号 |  | 文化程度 |  |
| 技能特长 |  | 就业意向 |  |
| 户籍地址 |  |
| 当前常住地址 |  |
| 本人承诺：本人所提交的资料以及上述填写资料属实，如有不实愿意承担相应责任。 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□农村零转移就业贫困家庭人员□失地农民□连续失业一年以上人员□戒毒康复人员□刑满释放人员□精神障碍康复人员□退役士兵□需赡养患重大疾病直系亲属人员□韶关市人民政府规定的其他情形（具体是 ） |
| 提交申请材料 | □身份证□就业失业登记凭证□户口簿□残疾人证或残疾军人证□广东省城乡居（村）民最低生活保障金领取证□无业状态的承诺书□农村贫困家庭证明材料□被征地相关证明材料□经过戒毒治疗并已康复相关材料□刑满释放相关材料□经过精神障碍治疗并已康复相关材料□退出现役证明材料□医院诊断证明材料□居住证□其他。（具体是 ） |
| 村（社区）公示情况 |  经办人：年 月 日 |
| 镇（街）人力资源和社会保障服务所初审意见： 核实人（签名）： 年 月 日（公章） | 县（市、区）公共就业服务机构审核认定意见：审 核人（签名）： 年 月 日（公章） |