

就业困难人员认定申请表 (2021 版)

| | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|---|--------|--|--|--|------|--|--------|--|--|--|--|--|--|
| 姓名 | | | | | | | | | | | | | | |
| 公民身份号码 | | | | | | | | | | | | | | |
| 居住地址 | _____省_____市_____县(市区)_____街道(镇)_____ | | | | | | | | | | | | | |
| 户籍性质 | | | | | | 移动电话 | | | | | | | | |
| 拟申请认定 困难类别 (勾选√) | <input type="checkbox"/> 享受最低生活保障 <input type="checkbox"/> 女 40 周岁以上、男 50 周岁以上 <input type="checkbox"/> 残疾人员 <input type="checkbox"/> 连续失业一年以上 <input type="checkbox"/> 城市规划区范围内的被征地农民 <input type="checkbox"/> 军队退役 <input type="checkbox"/> 建档立卡低收入农户 <input type="checkbox"/> 驻锡部队军人随军家属 <input type="checkbox"/> 失业 6 个月以上高校毕业生 <input type="checkbox"/> 城镇零就业家庭和农村零转移家庭 <input type="checkbox"/> 优抚对象家庭 <input type="checkbox"/> 特困职工家庭 (注：选择上述 3 类困难类型时需填写家庭成员情况) | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员情况 | | | | | | | | | | | | | | |
| 与申请人关系 | 姓名 | 公民身份号码 | | | | | | 当前就业状况 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| 援助需求 | <input type="checkbox"/> 无就业援助需求 <input type="checkbox"/> 有就业援助需求 (勾选此项请填写“就业能力调查”) | | | | | | | | | | | | | |
| 就业能力调查 | 希望援助类型： <input type="checkbox"/> 职业指导 <input type="checkbox"/> 职业培训 <input type="checkbox"/> 职业介绍 <input type="checkbox"/> 创业服务 <input type="checkbox"/> 社保补贴 <input type="checkbox"/> 公益性岗位补贴 | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|--|
| 就业能力调查 (接上页) | 拥有技能证书情况： <input type="checkbox"/> 1证 <input type="checkbox"/> 2证 <input type="checkbox"/> 3证及以上 <input type="checkbox"/> 无证书 |
| | 身体健康状况： <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 较差 |
| | 家庭经济情况： <input type="checkbox"/> 较好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 较差 |
| | 失业前工作时间： <input type="checkbox"/> 半年以内 <input type="checkbox"/> 半年至一年 <input type="checkbox"/> 一年以上 |
| | 就业定位： <input type="checkbox"/> 清晰 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 较差 |
| | 交流能力： <input type="checkbox"/> 较好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 较差 |
| | 就业渠道： <input type="checkbox"/> 无渠道 <input type="checkbox"/> 1-2个 <input type="checkbox"/> 3个及以上 |
| 备注 | |
| 办理须知 | <p>根据《江苏省就业困难人员认定管理办法》(苏人社规〔2020〕2号)文件规定：就业困难人员出现下列情形之一的，将注销就业困难人员资格：</p> <p>(一)自认定为就业困难人员之日起，连续6个月及以上有个人所得税纳税申报记录的，或者6个月内累计缴纳个人所得税6000元及以上(不包括得奖、中奖、中彩以及其他偶然性质所得)的；</p> <p>(二)担任市场主体出资人、负责人(无雇工的个体工商户经营者除外)、法定代表人或者股东(不包括从二级市场上购买并持有的上市公司股票)的；</p> <p>(三)享受就业援助政策期满、不符合最低生活保障和特困职工家庭条件、丧失劳动能力或者享受基本养老保险待遇的；</p> <p>(四)城镇零就业家庭或农村零转移家庭成员中至少有一人实现就业创业的；</p> <p>(五)入学、死亡、服兵役、移居境外，或者被判刑收监执行的；</p> <p>(六)被认定为严重失信人的；</p> <p>(七)因失去联系而无法为其提供公共就业服务且其本人也不主动联系提出就业服务需求超过6个月的；</p> <p>(八)其他已实现就业创业或者失业登记被注销的；</p> <p>(九)设区市规定的其他情形。</p> |
| <p>本人承诺，所填写内容和提供材料真实准确有效，否则承担相应的法律责任。</p> <p style="text-align: right;">承诺人(签名)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> | |