附件1

**吉林省就业困难人员申请认定表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号码 | |  | |  |
| 《就业创业证》  编号 |  | | | 最后登记  失业时间 | |  | |  |
| 户籍地址 |  | | | 常住地址 | |  | |  |
| 出生日期 |  | | | 档案记载  出生日期 | |  | |  |
| 技能特长 |  | | | 就业意向 | |  | | |
| 联系电话 |  | | | 本人签字 | |  | | |
| 以上内容由申请人如实填写 | | | | | | | | |
| 初审情况 | □通过 □未通过 | | | | 未通过  原因 | |  | |
| 复审情况 | □通过 □未通过 | | | | 未通过  原因 | |  | |
| 人员类别 | □下岗失业人员 | | | | | | | |
| □享受最低生活保障且失业1年以上人员 | | | | | | | |
| □残疾人员 | | | | | | | |
| □零就业家庭人员 | | | | | | | |
| □大龄失业人员 | | | | | | | |
| □失地农民 | | | | | | | |
| 分类情况 | □A类 □B类 □C类 □D类 | | | | | | | |
| 街道（乡镇）、  社区（行政村）人力资源社会  保障事务所（站）初审意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 县（市、区）  就业服务局  审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |

备注：档案记载出生日期填写，如档案与户口、身份证出生日期不一致，由申请人提供档案并如实填写。认定为就业困难人员的，初次申领社会保险补贴、岗位补贴时，按档案记载出生日期计算年龄。

附件2

**吉林省零就业家庭申请认定表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 户主姓名 |  | | 性别 | |  | | 电话 |  | |
| 身份证号码 |  | | | | 《就业创业证》  编号 | |  | | |
| 户籍地址 |  | | | | | | | | |
| 常住地址 |  | | | | | | | | |
| 家庭成员姓名 | 与户主关系 | 年龄 | | 目前状态 | | 《就业创业证》编号 | | | 登记失业时间 |
|  |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  | |  | | |  |
| 认定就业困难人员姓名 | | 技能特长 | | | | 就业意向 | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
| 无投资性、经营性收入承诺 | 本人代表家庭承诺，填报的家庭成员目前状态真实有效，本家庭无投资性、经营性收入，如有虚假，本人及家庭愿意承担相应的法律责任。  签字： | | | | | | | | |
| 街道（乡镇）、  社区人力资源  社会保障事务所（站）初审意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 县（市、区）  就业服务局  审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |

备注：1.家庭成员姓名，填写包含户主在内的全部家庭成员；

2.目前状态，填写就业、失业、退休、上学、参军等状态。

附件3

**拟定就业困难人员公示模板**

经本人申请，XX街道（乡镇）、社区（行政村）人力资源社会保障事务所（站）初审，拟认定下列人员为就业困难人员，现公示如下。

公示时间：XX年XX月XX日至XX年XX月XX日。公示期间若对下列就业困难人员有异议，可向XXXXXX举报，监督电话：XXXX。请群众监督。

经办机构公章

XX年XX月XX日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **公示人员名单：** | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 就业困难  人员类别 | 就业失业状态 | 家庭住址 |  | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  | |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  | | |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  | |  |  | |
| 5 |  |  |  |  |  |  | | |

附件4

**不予认定就业困难人员告知书**

XX先生（女士）：

根据您在XX年XX月XX日提交的就业困难人员认定申请，经查，您因XX原因不符合吉林省就业困难人员认定条件，特此告知。

经办机构公章

XX年XX月XX日