附件1：

 阳谷县就业困难人员认定表

 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  | 出生日期 |  |
| 文化程度 |  | 政治面貌 |  | 家庭地址 |  | 身体状况 |  |
| 失业登记时间 |  | 就业失业证编号 |  | 失业原因 |  |
| 原工作单位 |  |
| 户口所在地 | 县（市区） 街道（乡镇） 社区（居）委 |
| **曾享受何种待遇** | **起止时间** | **困难类别** | 大龄失业人员□ | 目前是否缴纳社会保险 | 是□ |
| 失业保险金□ |  |  | 城镇零就业家庭成员失业人员□ |
| 最低生活保障□ |  |  | 农村零转移就业贫困家庭成员失业人员□ |
| 灵活就业社保补贴□ |  |  | 抚养未成年子女单亲家庭失业人员□ | 否□ |
| 企业吸纳就业社保补贴□ |  |  | 低保失业人员□ |
| 公益性岗位补贴□ |  |  | 残疾失业人员□ | 缴纳社会保险标准 |  |
| 小额担保贷款□ |  |  | 连续失业一年以上的失业人员□ |
| 创业补贴□ |  |  |  | 因失去土地等原因难以实现就业的失业人员□ |
| **家庭成员及经济情况** |
| 姓名 | 称谓 | 工作单位或学校 | 就业创业证编号 | 经济收入 | 家庭人均收入 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **再就业培训情况** |
| 起止时间 | 在何单位接受职业指导 | 在何单位接受何种技能培训 | 有何结业证书 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **再就业情况** |
| 再就业时间 | 在何单位何岗位就业 | 再就业性质 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **本 人 申 请** |
| 1、本人迫切要求就业愿无条件服从安置就业；2、本人因 暂无能力就业；3、本人因 不需要就业； | 本人同意，选择第 条申请人： 年 月 日 |
| 社区意见 | （盖章）  年 月 日 | 街道（乡镇）人力资源社会保障所意见 | （盖章）   年 月 日 |
|  县（市区）以上劳动就业办公室意见 | （盖章）  年 月 日 |