

附件1

甘肃省就业困难人员认定申请表

姓名		性别		出生日期	
民族		婚否		文化程度	
现居住地址				联系电话	
户籍地址				失业登记时间	
身份证号 (社会保障号)				就业经历	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无
就业创业证 编号				有无其他 生活来源	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无
<p>本人愿意配合经办机构提供相关材料,并承诺上述个人信息以及所提供的材料均属真实,如不实愿意承担相应责任。同时本人承诺认真配合、积极接受公共就业服务机构提供的就业援助服务。</p> <p style="text-align: right;">申请人签名: 年 月 日</p>					
以上栏目,由申请人本人填写;以下栏目,由社区(行政村)或街道(乡镇)公共就业服务平台负责填写。					
就业 困难 人员 类别	(1) 城镇大龄失业人员		(5) 残疾人员		
	(2) 城镇“零就业家庭”成员		(6) 连续登记失业6个月以上人员		
	(3) “零转移就业家庭”成员		(7) 毕业6个月后未实现首次就业高校毕业生。		
	(4) 享受最低生活保障待遇人员		(8) 失地农民		
	(9) 其他	其他描述			

<p>培训意向</p>	<p>1. 有无培训意愿: <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>无</p> <p>2. 意向培训工种项目:</p> <p>3. 意向培训等级: <input type="checkbox"/>初级 <input type="checkbox"/>中级 <input type="checkbox"/>高级以上 <input type="checkbox"/>无</p>		
<p>就业意向</p>	<p>1. 意向就业地点: <input type="checkbox"/>仅限本乡镇（街道）内 <input type="checkbox"/>仅限本县（区、市）内 <input type="checkbox"/>仅限本地市内 <input type="checkbox"/>本省内不限地点 <input type="checkbox"/>其他，具体为:</p> <p>2. 意向就业工种:</p>		
<p>公示情况</p>	<p> 月 日- 月 日向社会公示，公示期间，未收到群众提出异议。</p> <p style="text-align: right;">经办人: 年 月 日</p>		
<p>社区（行政村）公共就业服务平台核实意见</p>	<p>街道（乡镇）公共就业服务平台复核意见</p>	<p>县级公共就业服务机构审核认定意见</p>	

备注：街道（乡镇）公共就业服务平台直接受理的，无需填写社区（行政村）公共就业服务平台核实意见。

附件2

就业困难人员申请认定告知书

您好!为规范做好本市就业困难人员认定管理工作,现将相关事项告知如下,请您认真阅读:

一、在审核过程中我们将对您的情况在辖区范围内进行公示,公示时间为三个工作日以上,公示内容包括您的姓名、户籍地(居住地)、符合就业困难人员的类别。

二、如您审核未通过,我们会将不予认定就业困难人员的决定依法告知您本人,请选择告知方式:

系统消息告知

短信告知 请填写联系人手机号码: _____

出具《不予认定就业困难人员告知书》,请选择领取方式:

到经办机构领取,请填写联系人手机号码: _____

邮寄(运费到付),请填写联系地址: _____

邮寄联系人手机号码: _____

三、如您被认定为就业困难人员后,出现下列情形之一,我们将取消您的就业困难人员身份:

1. 依法享受养老保险待遇的;
2. 完全丧失劳动能力的;
3. 入学、服兵役、死亡、移居国(境)外的;
4. 被判刑收监执行的;
5. 本人申请退出援助或终止就业要求的;
6. 认定后6个月内无正当理由拒绝接受就业援助服务(包括免费职业技能培训、就业岗位推荐等)3次的;
7. “零就业家庭”中家庭成员有一人已实现就业创业的;
8. 经查实提供虚假认定材料的;
9. 存在骗取、套取就业补贴行为的;
10. 其他已实现就业创业或者失业登记被注销的。

请选择告知方式:

系统消息告知

短信告知 请填写联系人手机号码: _____

出具《取消就业困难人员身份告知书》, 请选择领取方式:

到经办机构领取, 请填写联系人手机号码: _____

邮寄(运费到付), 请填写联系地址: _____

邮寄联系人手机号码: _____

若本人对取消就业困难人员身份的决定有异议, 可在收到决定后 30 日内向作出决定的机构提出重核申请。

四、如您的联系地址和电话出现变更, 请及时告知经办机构, 否则所产生的后果由本人承担。

如您已知悉并同意以上告知内容, 请您签字:

申请人:

年 月 日

经办机构工作人员:

经办机构名称(加盖公章)

年 月 日

备注: 就业困难人员申请认定告知书一式两份, 就业困难人员及申请经办机构各自留存。

附件 3

不予认定就业困难人员告知书

(参考模板)

先生/女士:

根据您在 年 月 日提交的就业困难人员认定申请，经核查，您因 的原因不符合就业困难人员认定条件，特此告知。

县级经办机构名称（加盖公章）

年 月 日

备注：下划线处根据实际情况填写，参考关键词包括：年龄、身体、户籍、登记失业时间、已实现就业、已实现创业、申请信息存在不实、申请资料不齐等。

附件4

无业状态承诺书

(参考模板)

本人 (身份证号为) 在此承诺:

目前,本人家庭户口及共同居住人中法定劳动年龄内有劳动能力和就业意愿的家庭成员全部失业,没有工作报酬和务工收入来源。

以上情况如有虚假,本人愿意承担由此产生的相关责任和后果。

申请人签名:

家庭成员签名:

年 月 日

附件6

取消就业困难人员身份告知书

(参考模板)

先生/女士:

经核查,您因符合_____的情形,现予退出就业困难人员认定,特此告知。若有异议,可在收到告知书后30日内向做出核定的公共就业服务机构同级人民政府人力资源和社会保障主管部门提出审核申请。

县级经办机构名称(加盖公章)

年 月 日

备注:下划线处根据实际情况填写,参考本通知规定所列情形