附件1

四川省就业困难人员申请认定表

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 | |  | 出生年月日 | |  | |
| 民族 | |  | 婚否 | |  | 文化程度 | |  | |
| 居住地址 | |  | | | | 联系电话 | |  | |
| 户籍地址 | |  | | | | 是否已进行失业登记 | | 是 | 否 |
| 身份证号  （社会保障号） | |  | | | | 就业经历 | | 有 | 无 |
| 有无其他生活来源 | | | | | |  | | | |
| 申请人承诺申报材料真实详尽，若有虚假，愿意承担相应责任。  申请人签名（手印）： | | | | | | | | | |
| 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。 | | | | | | | | | |
| 申请就业  困难人员  的类型 | 城镇户籍人员 | | | | | | | |  |
| 在常住地居住并参加基本养老保险或基本医疗保险1年以上的城镇常住人员 | | | | | | | |  |
| 土地被依法征用剩余面积低于当地规定标准的农村劳动者 | | | | | | | |  |
| 申请就业  困难人员  的类别 | （1）大龄人员 | | | | | | | |  |
| （2）残疾人员 | | | | | | | |  |
| （3）低收入家庭人员 | | | | | | | |  |
| （4）连续失业一年以上的人员 | | | | | | | |  |
| 省政府规定的其他人员 | | | | | | | |  |
| 社区（行政村）公共就业服务平台核实意见：  核实人（签名）：  （公章）  年 月 日 | | | | 街道（乡镇）公共就业服务平台复核/核实意见：  复核人/核实人（签名）：  （公章）  年 月 日 | | | 县级公共就业服务机构审核认定意见：  审核人（签名）：  （公章）  年 月 日 | | |

附件2

无其他生活来源承诺书

本人 　 （性别：　　，身份证号：　　　　　　　户籍地：　　　　　　　居住地：　　　　　　　）承诺申请就业困难人员认定时，无以下其他生活来源：

一、申请人及配偶无商业性房产；未利用非商业性房产取得出租性、经营性收入；

二、申请人及配偶无营运性车辆；

三、申请人及配偶未注册市场经营性主体；

四、申请人无工资性收入。

五、无其它应纳入计算的收入（由各县（区）根据辖区实际情况自行确定）。

本人承诺上述情况与实际情况一致，并配合进行相应核查，如有虚假承诺或不符合标准的情况，同意停止就业困难人员认定。

承诺人：（手印）

　　　 年 月 日

　核查情况：

经办人：　　　　　　　　　　社区（村）（签章）：

　　　　　　　　　　　　　　 年 月 日