附件4：

就业困难人员认定表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 联系电话 | |  | |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  | | | | |
| 就业困难  人员类别 | □女性四十周岁、男性五十周岁以上人员 □城镇零就业家庭成员  □农村零转移就业贫困家庭成员 □抚养未成年子女的单亲家庭成员  □享受最低生活保障人员 □连续失业 1 年以上的人员  □持有《中华人民共和国残疾人证》人员 □因失去土地等原因难以实现就业人员  □设区的市人民政府规定的其他人员（请注明）： | | | | | | |
| 零就业家庭  人员填写配  偶及子女信  息 | 关系 | 姓名 | 身份证号码 | | 年龄 | 是否就业 或上学 | 工作单位 |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
| 个 人 声 明  本人承诺， 以上信息和提报材料情况属实，未与任何单位签订《劳动合同》或形成事实劳动关系， 未从事任何经营活动或事实的就业创业行为。如与实际情况不一致，自愿放弃享受就业困难人员援助有 关政策，并承担相应责任。  申请人（签字）：  年 月 日 | | | | | | | |
| 经办机构审核意见 | | | | | | | |
| 街道（ 乡镇） 人力资源社  会保障服务  平台审核意  见 | 经办人： （签章）  （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 公共就业和  人才服务机  构审核意见 | 经办人： （签章）  （盖章）  年 月 日 | | | | | | |

注：本表一式三份，经办机构按需留存。