附件3：

**就业困难人员（零就业家庭）申请认定表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  |  身份证号/社会保障号 |  |
| 住址 |  | 联系电话 |  |
| 困难人员类型 |
| 就业困难人员（勾选）：□城镇零就业家庭的成员； □ 距法定退休年龄十年以内的； □连续失业半年以上的； □困难家庭中就业困难的高校毕业生； □失业的残疾人、城镇复员转业军人、县级以上劳动模范、军烈属和单亲家庭成员□就业困难的被征地农民 □其他 特困人员（勾选）： □登记失业半年以上的“4555”人员； □ 零就业家庭人员中的“4050”人员 □登记失业半年以上的享受城镇居民最低生活保障家庭中的“4050”人员； □登记失业半年以上的城镇参战退役士兵、参加核试验军队退役人员以及残疾退役军人中的“4050”人员；□登记失业半年以上的烈士家属中的“4050”人员； □毕业两年内未就业的城镇低保家庭、孤儿、残疾人高校毕业生。  |
| 零就业家庭劳动力情况（申请认定零就业家庭的填写） |
| 姓名 | 身份证号 | 户主或与 户主关系 | 是否享 受低保 | 失业登记时间 | 就业意向 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 申请人承诺所有申报材料真实有效。若有虚假，愿意承担相应责任。 申请人（签字）：  年 月 日  |
| 初审意见 | 经核实，该人属于： 就业困难人员[（填写类别） ] 就业特困人员[（填写类别） ] 或认定为零就业家庭成员。 经办人（签字）： （盖章） 年 月 日  |
| 认定意见 | 经办人（签字）： （盖章） 年 月 日 |