

湖北省就业困难人员认定表

填表时间： 年 月 日

姓名		性别		户籍性质	<input type="checkbox"/> 本地城镇 <input type="checkbox"/> 外地城镇	照片 (2寸)
政治面貌		民族			<input type="checkbox"/> 本地农村 <input type="checkbox"/> 外地农村	
身份证号					<input type="checkbox"/> 居民户 <input type="checkbox"/> 台港澳人员	
户籍地址				联系电话		
困难人员类别	<input type="checkbox"/> 女性年满四十周岁或者男性年满五十周岁的失业人员 <input type="checkbox"/> 连续失业一年以上人员 <input type="checkbox"/> 失地农民 <input type="checkbox"/> 城镇零就业家庭成员或者享受城镇居民最低生活保障的人员 <input type="checkbox"/> 农村零转移就业贫困家庭成员 <input type="checkbox"/> 毕业一年以上未就业的高校毕业生 <input type="checkbox"/> 残疾人 <input type="checkbox"/> 各级社会福利机构供养的成年孤儿和社会成年孤儿 <input type="checkbox"/> 建档立卡贫困人员 <input type="checkbox"/> 县级以上人民政府规定的其他人员					
个人申请承诺	<p>本人承诺：进行困难认定当月无企业缴纳职工社保（含工伤保险）且未注册工商营业执照（包括股东），如承诺事项与事实不符，本人自愿承担由此虚假信息产生的相应法律责任！</p> <p>承诺人签字： _____ 年 月 日</p>					
附件清单	<input type="checkbox"/> 城镇零就业家庭成员社区证明 <input type="checkbox"/> 被征地安置补偿协议书、村证明或农村土地承包经营权证 <input type="checkbox"/> 社会福利院及当地民政部门出具的证明 <input type="checkbox"/> 低保证 <input type="checkbox"/> 残疾人证 <input type="checkbox"/> 扶贫手册 <input type="checkbox"/> 高校毕业证					
<p>区（县）或街道（乡镇）或社区（村）经办人签字： _____</p> <p>区（县）负责人签字： _____</p> <p style="text-align: right;">区（县）公共就业服务机构 (盖章)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>						

注：各地可结合实际，提供符合条件人员的有效证明（复印件或原件扫描件均可），部门间可协查的无需提供。