**附件1**

**山西省就业困难人员认定情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 身份  证号 |  | | | | 照 片 |
| 常住地址 |  | | | | | 户籍所属  社区(村) | |  | |
| 联系电话 |  | | 健康  状况 |  | 家庭  人口 |  | 登记失业  时间 | | 年 月 日 |
| 家庭人员  基本情况 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | | | | | | 与本人关系 | 目前状况 |
|  |  |  | | | | | |  |  |
|  |  |  | | | | | |  |  |
|  |  |  | | | | | |  |  |
|  |  |  | | | | | |  |  |
| 本人申请日期 : 年 月 日 申请人签字: | | | | | | | | | | |
| 申请人员  类别 | □1. 大龄失业人员 □2 .低保人员  □3. 残疾失业人员 □4. 城镇零就业家庭成员  □5. 被征地农民 □6. 就业困难的退役军人  □7. 长期失业人员 □8. 就业困难高校毕业生  口9. 设区的市人民政府确定的其他就业困难人员 | | | | | | | | | |
| 社区(村)  意见 | 按照《山西省就业困难人员认定管理办法》要求,经初审、该人员符合条件, 积同意认定为  就业困难人员。  审核人(签字):  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 街道(乡  镇)意见 | 按照《山西省就业困难人员认定管理办法》要求,经复核,该人员符合条件, 拟同意认定为  就业困难人员。  审核人(签字):  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 人社部门  意见 | 按照《山西省就业困难人员认定管理办法》要求,经审核, 该人员符合条件, 同意认定为就  业困难人员。  审核人(签字): 县(市, 区)人社部门盖章;  年 月 日 | | | | | | | | | |

**注：一、此表一式3份。作为就业困难人员享受就业援助政策的凭证。**

**二、与本人关系选择项:1、配偶;2.学女;3.父母;4.其他。**

**三、目前状况选择项：1.失业；2.高退休；3.未成年；4.全日制大学本科及以下在校生；5.其他。**

**申请认定就业困难人员承诺书**

申请人在申请就业困难人员认定时已详细阅读《山西省就业困难人员认定管理办法》，充分了解并清楚知晓文件内容。申请人本着诚信原则，保证申请材料和承诺信息的真实性，对申请人提供虚假材料和虚假承诺的，一经查实，同意县 (市、区)人力资源社会保障部门即刻注销就业困难人员身份；正在享受相关就业帮扶政策即时停止；已享受相关补贴资金立即退回；涉嫌犯罪的，同意移交有关部门处理。

**申请人本人如实填写以下承诺部分：**

申请人姓名： 身份证号：

申请困难人员类型：

申请人婚姻状态：

有无子女： 子女婚姻状态： （仅零就业家庭人员选择此项）

本人已知晓认定及退出条件，并承诺：

1. 本人提交的所有材料真实有效。
2. 本人处于失业状态、不存在不予认定情况，并知晓退出条件。
3. 其他承诺事项(由申请人本人填写)

以上承诺真实有效，本人自愿接受有关部门对上述承诺随时进行核实，如有虚假，愿承担由此造成的一切经济损失和法律责任。

承诺人(签字按手印)：

年 月 日

**调查核实结果**

街道(乡镇)公共就业服务机构于 年 月 日，对承诺人承诺的相关信息进行实地调查核实，未发现相关承诺与事实不符的情况。

调查核实人 (签字)：

街道(乡镇)经办人(签字)：