就业困难人员认定申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 张三 | 性 别 | 男 |
| 身份证号码 | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | 登记失业时间 | 2021.3.1 |
| 就业困难  人员类型 | 长期失业人员 | 联系电话 | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| 户籍地址 | 杭州 市 西湖 区（县、市）古荡 街道（乡镇） \*\* 社区（村） | | |
| 常住地址 | 杭州 市 西湖 区（县、市）古荡 街道（乡镇） \*\* 社区（村） | | |
| **个人声明**  本人目前处于失业状态，对就业困难人员认定政策已知晓，愿意接受人力社保部门提供的各项公共就业服务。本人所提供的申请资料真实有效，如有虚假和隐瞒，愿承担相应的法律责任。  申请人（签名）：张三  年 月 日 | | | |
|
|
|

**填表说明：**就业困难人员类型按当地政策规定类型填写。