湖北省就业人员登记表

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  | | 民族 |  | 照 片  （2寸） |
| 文化程度 |  | 毕业时间 |  | 户籍性质 | □本地城镇 □外地城镇  □本地农村 □外地农村  □居民户 □台港澳人员 | | | |
| 毕业学校及专业 |  | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | | |
| 户籍地址 |  | | | | | 联系电话 | | |  |
| 常住地址 |  | | | | | 国家职业资格  等级 | | |  |
| 就业单位名称 |  | | | | | 岗位（工种） | | |  |
| 就业类型 | □自主就业 □个体经营  □灵活就业 □其他自主就业 | | | | | 就业时间 | | |  |
| 个人  申请  承诺 | 本人承诺填报的以上内容均真实、准确、有效，如与实际情况不一致，本人愿意承担相应责任，同时纳入人社信用记录。  承诺人签字：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 社 区（村）经 办 人 签 字（盖章）：  街 道（乡 镇） 经办人签字（盖章）：    市公共就业和人才服务中心  （ 盖 章 ）    年 月 日 | | | | | | | | | |

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 | □本地城镇 □外地城镇  □本地农村 □外地农村  □居民户□台港澳人员 | | 照片  （2寸） |
| 政治面貌 |  | 民族 |  |
| 身份证号 |  | | |
| 户籍地址 |  | | | 联系电话 | |  | |
| 困难人员类别 | □女性年满四十周岁或者男性年满五十周岁的失业人员  □连续失业一年以上人员  □失地农民  □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  □农村零转移就业贫困家庭成员  □毕业一年以上未就业的高校毕业生  □残疾人  □各级社会福利机构供养的成年孤儿和社会成年孤儿  □建档立卡贫困人员  □县级以上人民政府规定的其他人员 | | | | | | |
| 个人申请承诺 | 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！  承诺人签字：  年 月 日 | | | | | | |
| 附件清单 | □城镇零就业家庭成员社区证明  □被征地安置补偿协议书、村证明或农村土地承包经营权证  □社会福利院及当地民政部门出具的证明  □低保证 □残疾人证 □扶贫手册 □高校毕业证 | | | | | | |
| 社区（村）经办人签字：  街道（乡镇）负责人签字：    市公共就业和人才服务中心    （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |

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。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 宜都市就业困难人员灵活就业社会保险补贴申请表 | | | | | |
|  |  |  |  | 申请时间： 年 月 日 | |
| 姓 名 | |  | 性 别 | |  |
| 身份证号码 | |  | 年 龄 | |  |
| 就业创业证号 | |  | 联系电话 | |  |
| 户口所在地 | | 镇（街道） 社区居委会（村） 门牌号码 | | | |
| 常住地址 | | 镇（街道） 社区居委会（村） 门牌号码 | | | |
| 开户行 | |  | 个人银行账号 | |  |
| 养老保险缴费时间段 | |  | 已享受补贴月数 | |  |
| 灵活就业单位 | |  | 灵活就业起止时间 | |  |
| 我严格遵守法律法规和规章政策，已知晓领取灵活就业人员社会保险补贴的有关规定，对所提交的材料真实性完全负责，接受并配合相关机构的审计、检查、评估等；如有伪造证明材料、瞒报谎报、虚报申领等违规领取的，将退回资金，并承担相应的法律责任。   本人签名：  年 月 日 | | | | | |
| 社区（村）初审意见： | | | 镇(街道）人社服务中心复审意见： | | |
|  | | |  | | |
|  |  | （盖章） |  |  | （签字或盖章） |
|  | 年 月 日 | |  | 年 月 日 | |
| 市公共就业和人才服务中心意见： | | | | | |
| （盖章） | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | |