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 |