# 就业困难人员认定

1. **服务对象：**

本县区的下岗职工

1. **受理条件：**

具有劳动能力、有就业愿望且符合下列情形之一的城镇登记失业人员可以认定为就业困难人员：1.男满50周岁、女满40周岁人员；2.城镇零就业家庭人员；3.享受城市居民最低生活保障人员；4.残疾人员；5.失地农民；6.军队退役人员；7.市州级以上劳动模范；8.烈士家属；9.抚养未成年子女的单亲家庭成员；10.连续失业1年以上的其他登记失业人员。

1. **承诺办结时限：**

27个工作日。

1. **申请材料**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 材料名称 | 份数 | 材料要求 | 备注 |
| 1 | 身份证 | 1 | 原件和正反面复印件 |  |
| 2 | 居民户口本 | 1 | 户主页及个人页复印件 |  |
| 3 | 本人免冠彩色照片 | 1 | 2寸原件 |  |
| 4 | 《就业失业登记证》 | 1 | 原件和复印件 |  |
| 5 | 户籍所在地的社区居委会出具的目前尚未就业的证明 | 1 | 原件和复印件 |  |
| 6 | 下岗职工改制合同 | 1 | 复印件（盖章） |  |
| 7 | 湖南省就业困难人员申请认定表 | 1 | 原件和复印件 | 附件1 |

1. **办理程序**

提前下载《湖南省就业困难人员申请认定表》，填好，找社区、乡镇盖好章，与其他申请材料（上图所示）一起到政务中心一楼人社局115-118窗口办理。

附件1

就业困难人员认定申请表

登记日期： 登记表编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 身份证号 | |  |  | |  |  | |  | | |  |  | |  | | |  |  |  | |  |  | |  | |  |  |  | |  |  |
| 姓 名 | |  | | | | | | | 性别 | | | | | |  | | | | 出生年月 | | | | | |  | | | | | |
| 文化程度 | |  | | | | | | | 民族 | | | | | |  | | | | 婚姻状况 | | | | | |  | | | | | |
| 政治面貌 | |  | | | | | | | 人员类别 | | | | | |  | | | | | | | | | | 个人状态 | | | | | |  |
| 职业（工种）资格名称 | |  | | | | | | | 国家职业资格等级（工人技术等级） | | | | | | | | | | |  | | | | | 专业技术  职务 | | | | | |  |
| 户口所在地 | | 市（区） 街道（乡镇） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 联系电话 | | | | | |  |
| 家庭住址 | | 区（市） 街道（乡镇） 社区（村） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 原工作单位 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 失业时间 | | | | | | | | 年 月 日 |
| 原用工形式 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 失业原因 | | | | | | | |  |
| 有无就业要求 | | | |  | | | 就业意向 | | | | | | | | |  | | | | | | | 培训意向 | | | | | | | |  |
| 家  庭  状  况 | 姓 名 | | | 与本人关系 | | | | | | | | | 工作或学习单位 | | | | | | | | | | | | | 月收入 | | | | | 备注 |
|  | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  |
| 公示结果 | | | |  | | | | | | | | | 申请认定就业困难人员类型 | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| 社区意见：  经办人：（签名）  （签章）  年 月 日 | | | | | | | | | | 街道（乡镇）意见：  经办人：（签名）  （（签章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | 劳动保障部门意见：  经办人：（签名）  （签章）  年 月 日 | | | | | | |

注：1、此表由就业困难人员填写，一式二份。社区、街道（乡镇）和人力资源保障部门各留一份；