|  |
| --- |
| **附件1****诸城市城镇零就业家庭成员认定表** |
| 　 |  年 月 日 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 身份证号码 |  |
| 原所在单位 |  | 单位电话 |  | 现从事职业 |  | 月收入 |  |
| 家庭住址 |  | 文化程度 |  | 健康状况 |  |
| 享受社会保障情况 |  | 电话 |  |
| 技能 特长 |  |
| 未就业原因 |  |
| 培训愿望 |  |
| 就业愿望 |  |
| 家庭成员 | 与本人关系  | 姓名 | 年龄(周岁） | 文化程度 | 技能特长 | 未就业原因 | 培训愿望 | 就业愿望 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 社区初审意见 |  经审核，申请人所在家庭符合城镇零就业家庭认定条件，故予以认定。 (公章) 经办人: 负责人: 年 月 日  |
|
|
| 镇街(园区)审核意见 |  经审核，申请人所在家庭符合城镇零就业家庭认定条件，故予以认定。 (公章) 经办人: 负责人: 年 月 日  |
| 市人力资源社会保障机构意见 | 经审核，申请人所在家庭符合城镇零就业家庭认定条件，故予以备案。 (公章) 经办人: 负责人: 年 月 日  |