失业“一件事”申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 人员基本信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | | | | 性别 | |  | | | 手机号码 | | |  | | 身份证件类型 | | | |  | | |
| 身份证件号码 | | | | |  | | | | | 原工作单位 | |  | | | | | | 失业时间 | | | |  |
| 失业原因 | | □与用人单位终止或解除劳动关系 □从各类学校毕业、肄业未就业的 □零就业家庭成员 □灵活就业人员终止灵活就业处于失业的 □军人退出现役且未纳入国家统一安置  □个体工商户业主、私营企业和民办非企业业主停产、破产停止经营的  □刑满释放、假释、监外执行 □其它原因 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 户籍地址 | | □本省城镇 □本省农村 □外省城镇 □外省农村  省 市 县（市、区） 乡镇（街道） 社区（村） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 常住地址 | | 省 市 县（市、区） 乡镇（街道） 社区（村） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **失 业 服 务** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □失业登记 | | | | □《就业创业证》申领：需提交2寸免冠彩色照片 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □就业困难人员认定 | | | □就业困难人员类型 | | | | □城镇登记失业人员中的“40.50”以上大龄人员 □城镇零就业家庭人员 □享受城镇最低生活保障待遇的人员 □登记失业连续1年以上人员□持《中华人民共和国残疾人证》人员 □完全失地农民 □随军家属  □贫困家庭劳动力 □省政府规定的其他人员。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **待 遇 补 贴 申 领** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □申领失业 保险金 | | | □代缴失业人员医疗保险费 □价格临时补贴（如符合条件，自动办理） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □失业保险金默认发放至申请人的社保卡银行账户 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □参加机构组织的就业技能培训 | | | | | | | | | □就业技能培训 □创业培训 | | | | | | | | | | | | | |
| □自费报名参加技能培训 | | | 培训时间 | | | | | | 培训地点 | | | | 培训课时 | | 培训项目 | | | | 培训机构名称 | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | |  | | | |  | | | |
| 职业（工种）及等级 | | | | | |  | | | | 证书编号 | |  | | | | | | | |
| **就 业 服 务** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □职业介绍 | | | 求职意向（岗位） | | | | | |  | | | | | | | | 期望月薪 | | | |  | |
| 择业地区 | | | | | | □天涯区 □吉阳区 □崖州区 □海棠区 □育才生态区 | | | | | | | | | | | | | |
| 简历公开程度 | | | | | | □只对投递的单位公开 □对全部单位公开 □不公开 | | | | | | | | | | | | | |
| 求职者请登录海南省公共招聘（http://zhaopin.hainan.gov.cn）注册，审核通过即可浏览企业岗位信息、投递简历等。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请承诺  本人承诺以上内容及所提供材料真实有效，在领取失业保险待遇期间重新就业（包括注册企业法人或个体工商户）的，十五日内主动告知经办机构，若出现提供信息与实际情况不一致，冒领失业保险待遇情形的，自愿退回待遇并承担相应责任。  本人提供的证书真实有效，且该证书未享受过技能提升补贴，如有虚假，不得享受相关补贴，并承担相应法律责任。  申请人（签字）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |