失业“一件事”联办申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请办理事项 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☑失业登记 □求职登记 ☑失业保险金申领  □职业培训补贴申领 □社会保障卡个人零星申领 □就业困难人员认定 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请人基本信息 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名\* | | 张三 | | | 性 别\* | | 男 | | | 手机号码\* | | | | 13000000000 | | |
| 社会保障号码  （身份证号）\* | | 33\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | | | | | | | | 民族  （失业登记需填写） | | | | 汉族 | | |
| 健康状况  （失业登记需填写） | | 良好 | | | 学历  （失业登记和求职登记需填写） | | 本科 | | | 专业  （求职登记需填写） | | | | 法学 | | |
| 户籍地址\* | | 浙江省杭州市下城县（市、区）天水乡镇（街道）\*\*社区（村）\*\*\*\*\*\* | | | | | | | | | | | | | | |
| 常住地址\* | | 浙江省杭州市下城县（市、区）天水乡镇（街道）\*\*社区（村）\*\*\*\*\*\* | | | | | | | | | | | | | | |
| 通讯地址  （社会保障卡个人零星申领需填写） | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 邮寄信息  （社会保障卡个人零星申领需填写） | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 职业（工种）资格及等级  或专业技术职务名称及等级  (失业登记、求职登记填写) | | | | 1 | |  | | | | |  | | | | | |
| 2 | |  | | | | |  | | | | | |
| 3 | |  | | | | |  | | | | | |
| 银行账号  （失业保险金和培训补贴申领需填写） | | 622222222222222 | | | | 开户银行 | | 建设银行天水支行 | | | | | | | 户名 | 张三 |
| 失业信息 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 登记失业地（失业登记需勾选）：☑户籍地 □常住地 □参保地 □就业地 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 失业原因 （失业登记、失业保险金申领需勾选） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **□与用人单位终止或解除劳动关系** | ☑用人单位提出解除劳动合同（含与劳动者协商一致或因劳动者违反法律、法规或严重违反用人单位规章制度的）；  □因用人单位违反劳动合同及相关法律、法规规定，劳动者提出解除劳动合同；  □劳动合同期满终止；  □事业单位提出解除聘用合同或被事业单位辞退、除名、开除的；  □因用人单位被依法宣告破产、吊销营业执照、责令关闭、撤销或者提前解散而终止劳动合同；  □因劳动者意愿提出解除劳动合同或聘用合同（含与用人单位协商一致的）。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| □年满16周岁，从各类学校毕业、肄业 □私营企业、民办非企业业主停业、破产  □终止从事个体工商户 □从事一定收入的劳动，但月收入低于当地最低生活保障标准  □军人退出现役且未纳入国家统一安置 □承包土地被征用等情况  □刑满释放、假释、监外执行 □退出公益性岗位  □其它原因 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 失业时间  （失业登记、失业保险金申领需填写） | | 2020年12月 | | | | | 失业前工作单位   （失业登记、失业保险金申领需填写） | | | | 浙江省测试公司 | | | | | |
| 失业前参加基本医保情况  （失业保险金申领需填写） | | ☑参加职工基本医疗保险 □其他（ ） | | | | | | | | | | | | | | |
| 求职信息 （□有 □无）（求职登记需填写） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所求工种 | | 1、 2、 3、 | | | | | | | | | | | | | | |
| 择业地区 | |  | | | | | | | 月薪要求 | | |  | | | | |
| 职业培训补贴相关信息（职业培训补贴申领需填写） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 培训时间 | |  | | | | | | | 培训机构 | | | |  | | | |
| 培训工种 | |  | | | | | | | 培训等级 | | | |  | | | |
| 获证时间 | |  | | | | | | | 证书编号 | | | |  | | | |
| 证书类型 | | □培训合格证书 □专项职业能力证书 □特殊工种上岗证  □职业资格证书 □其他（ ） | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请培训  补贴金额 | | 元(大写 ) | | | | | | | | | | | | | | |
| 就业困难人员类别  （就业困难人员认定需填写） | | | □低保家庭 □低保边缘家庭 □其他（按当地政策填写） | | | | | | | | | | | | | |
| 申请承诺\*  本人承诺以上内容真实有效无误，同意将身份证号及银行卡信息交由银行进行验证，在领取失业保险待遇期间重新就业（包括领取营业执照自主创业）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，纳入人社信用记录。（勾选申领失业保险金时显示相关内容）  申请人（签字）： 张三    年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |

备注：银行账号信息默认为社保卡。