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。