**失业人员登记审核表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 身份证号 | |  | | | | | | | | | | | |  | |
| 性别 | | □男 □女 | 出生年月 | |  | | | | | | | | | | | |
| 民族 | |  | 文化程度 | |  | | | | 政治面貌 | | | | |  | | |
| 参加工作时间 | |  | 用工形式 | | □城镇职工、□农民合同制 | | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | 兵役状况 | | | □干部（职务： ）□士兵 | | | | | | | | |
| 单位性质 | | □企业（□国有 □集体 □股份制 □外资 □私营） □事业 □社团 □个体 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 失业时间 | |  | 失业原因 | | | □合同终止 □解除合同 □其他 | | | | | | | | | | | | |
| 家庭住址 | | 市（县） 区（乡） 路（街）号 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 办事处 | |  | 社区/居委会 | | | |  | | | | | 电话 | | | |  | | |
| 主  要  简  历 | 起止时间 | | 单位名称 | | | | | | | | | | 专业/职称 | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 家  庭  成  员 | 姓名 | | 工作单位 | | | | | | | | | | 与本人关系 | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 申请人签名 | | | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 用人单位意见：  经办人：  年 月 日  （盖 章） | | | 失业保险经办机构意见： | | | | | | | | | | | | | | | |
| 视同缴费年限 | 年 月 | | | | 实际缴费年限 | | | 年 月 | | | | 合计 | | |  |
| 同意登记。依据《郑州市失业保险条例》的规定，经审核，同意按当地月最低工资的80%领取失业保险金 ，月失业保险  金 元，医疗补助金 元，共计享受 拾  个月，登记当月到 区（县、市）失业保险经办机构报到，下月领取。  经办人：  审核人：  年 月 日  （盖 章） | | | | | | | | | | | | | | | |

注：1、本表一式两份，经办机构、个人档案各一份。

2、“□”为选项，只需框内打“√”