附件4

“零就业家庭”劳动力调查核实记录表（样式）

申请人： 身份证号:

失业登记地： 居住地:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **业务名称** | **“零就业家庭”认定** | | | | | |
| **核实情况** | **核实方式 ：**  □实地走访，地址：  其他  **核实结果：**  年 月 日，对申请“零就业家庭”劳动力状况进行了调查核实。**核实结果为**：申请人家庭成员共 人，劳动年龄内 人, 其中： 人处于就业状态， 人处于失业状态;其他人员 人。 | | | | | |
| **核实人员一** |  | **核实人员二** |  | **联系电话** |  | |
| **失业登记地社保所核实意见** | 经核实,实际情况与个人提交 材料内容: 一致/不一致 | | | **经办人** | |  |
| **经办日期** | |  |
| **备注:** | | | | | | |

填表说明: 核实方式采用实地走访的，应由2名工作人员（或劳动保障协管员）进行核实。