

### 附件 3

## 申请认定就业困难人员承诺书

申请人在申请就业困难人员认定时已仔细阅读《山西省就业困难人员认定管理办法》，充分了解并清楚知晓文件内容。申请人本着诚信原则，保证申请材料和承诺信息的真实性，对申请人提供虚假材料和虚假承诺的，一经查实，同意县（市、区）人力资源社会保障部门即刻注销就业困难人员身份；正在享受相关就业帮扶政策即时停止；已享受相关补贴资金立即退回；涉嫌犯罪的，同意移交有关部门处理。

**申请人本人如实填写以下承诺部分：**

申请人姓名：\_\_\_\_\_ 身份证号：\_\_\_\_\_

申请困难人员类型：\_\_\_\_\_

申请人婚姻状态：\_\_\_\_\_

有无子女：\_\_\_\_\_ 子女婚姻状态：\_\_\_\_\_（仅零就业家庭人员选择此项）

本人已知晓认定及退出条件，并承诺：

1. 本人提交的所有材料真实有效。
2. 本人处于失业状态、不存在不予认定情况，并知晓退出条件。

3. 其他承诺事项(由申请人本人填写)\_\_\_\_\_

---

以上承诺真实有效，本人自愿接受有关部门对上述承诺随时进行核实，如有虚假，愿承担由此造成的一切经济损失和法律责任。

承诺人(签字按手印)：

年 月 日

---

## 调查核实结果

街道(乡镇)公共就业服务机构于 年 月 日，对承诺人承诺的相关信息进行实地调查核实，未发现相关承诺与事实不符的情况。

调查核实人(签字)：

街道(乡镇)经办人(签字)：