**繁峙县就业困难人员认定申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性 别 | |  | 出生年月 | | |  | 照  片 | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | |
| 政治面貌 | |  | | 文化程度 | |  | | 民 族 | |  |
| 家庭地址 | |  | | | | | | 户籍性质 | |  |
| 就业创业证编号 | | | |  | | | | 联系电话 | |  | | |
| 家庭成员情况 | 姓名 | | 与本人关系 | | | 工作或学习单位 | | | | 月收入 | | 备注 |
|  | |  | | |  | | | |  | |  |
|  | |  | | |  | | | |  | |  |
|  | |  | | |  | | | |  | |  |
|  | |  | | |  | | | |  | |  |
| 就业困难类型 | □“4050”人员  1 □ 长期失业人员  1 □“低保家庭”失业人员  □ 困难高校毕业生  □ 其他 | | | | | | | | | | | |
| 社区（村委）意见：  （签章）  年 月 日 | | | | | 街道（乡镇）意见：  （签章）  年 月 日 | | | | 人社部门意见：  （签章）  年 月 日 | | | |

注：此表一式两份，有关意见栏内必须填写明确意见并签字盖章，公共就业服务机构、人社部门各留一份。