附件2

**中阳县就业困难人员认定申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |  |
| 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 |  |
| 原工作单位 |  | 失业原因 |  |
| 失业时间 |  | 有无就业需求 |  |
| 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 | □建档立卡脱贫户 □父母或本人现享受最低生活保障□上学期间已申请并享受助学贷款 □零就业家庭高校毕业生 |
| 社区（村委）意见： （签章） 年 月 日 | 乡镇意见： （签章） 年 月 日 | 人社部门意见： （签章） 年 月 日 |

注：此表一式四份，有关意见栏内必须填写明确意见并签字盖章，由失业人员填写，社区（村委）、街道（乡镇）、人社部门、公共就业服务机构各留一份。