吉林省就业困难人员申请认定表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | | 出生年月 | |  |
| 身份证号码 |  | | 就业创业证编号 | | |  | | |
| 文化程度 |  | | 毕业院校 | | |  | | |
| 婚姻状况 |  | | 就业意向 | | |  | | |
| 失业时间 |  | | 联系电话 | | |  | | |
| 户籍地址 |  | | | | | | | |
| 常住地址 |  | | | | | | | |
| 本人承诺：已知晓就业困难人员申请认定条件和程序，以上所填内容  属实且提供资料真实有效，如有虚假，愿承担一切责任，并接受相关部门  的监督和管理。  申请人签字：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | |
| 就业困难  人员类别 | □  下岗  失业  人员 | □  大龄  失业  人员 | | | □  零就业  家庭  成员 | | □  低保  失业  人员 | |
| 公示情况 | 年　　月　　日至　　　年　　月　　日 | | | | | | | |
| 公共就业  服务平台  意 见 | 经办人签字：　　　　　　　年　　月　　日（公章） | | | | | | | |
| 县(市、区)  公共就业  服务机构  意 见 | 经办人签字：　　　　　　　年　　月　　日（公章） | | | | | | | |