|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2 | |  |  |  |  |  |  |  |
| **静宁县就业困难人员申请认定表** | | | | | | | | |
|  | | |  |  |  |  | 填表时间： 年 月 日 | |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | 出生年月 | |  |
| 民族 |  | | 婚否 | |  | 文化程度 | |  |
| 居住地址 |  | | | | | 联系电话 | |  |
| 户籍地址 |  | | | | | 是否已进行失业登记 | |  |
| 就业经历 |  | | | | | 身份证号 | |  |
| 有无其他生活来源： | | | | | | | | |
| 以上栏目，由申请人本人填写；以下栏目，由社区或街道（乡镇）公共就业服务平台负责填写。 | | | | | | | | |
| 申请就业 困难人员 的类别 （在对应序 号前打√） | | （1）城镇登记失业人员中的大龄人员（男50、女40岁以上） | | | | | | |
| （2）城镇零就业家庭成员 | | | | | | |
| （3）享受城镇最低生活保障待遇人员 | | | | | | |
| （4）持《中华人民共和国残疾人证》的城镇居民 | | | | | | |
| （5）连续失业6个月以上的城镇居民 | | | | | | |
| （6）因失去土地而转入城镇户籍的就业困难人员 | | | | | | |
| （7）政策规定的其他人员 | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | |
| 所在社区村委会核实意见： | | | | 乡镇政府城市社区管委会复核/核实意见： | | | 县人社局审核认定意见： | |
|  | | | |  | | |  | |
|  | | | |  | | |  | |
|  | | | |  | | |  | |
|  | | | |  | | |  | |
| 核实人（签名）： | | | | 复核人/核实人（签名）： | | | 审核人（签名）： | |
|  | | | |  | | |  | |
| （公章） | | | | （公章） | | | （公章） | |
| 年　月　日 | | | | 年　 月　 日 | | | 年　月　日 | |