|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |