附件2

**就业困难人员认定申请表**

编号：                                         申请时间：     年    月   日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性  别 | |  | 身份证号 | | | |  | | | 照片 | |
| 文化程度 |  | 就业失业证编号 | |  | | | | | 失业/未转移就业登记时间 | |  |
| 户  籍 | 县（市、区）    街道(乡镇）        社区（村） | | | | | | | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | 原工作单位 | | |  | |
| 联系电话 |  | | 就业意向和培训需求 | | | |  | | | | |
| 拟申请认定就业困难人员类别 | □大龄登记失业人员 □城镇零就业家庭成员   □农村零转移就业贫困家庭成员  □持《特困职工证》家庭成员 □抚养未成年子女单亲家庭的成员  □低保人员  □残疾人 □因征地失业人员   □登记失业的特困家庭高校毕业生   □连续失业一年的登记失业人员 □建档立卡贫困人员 | | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员情况 | | | | | | | | | | | | | |
| 与申请人关系 | 姓名 | 性别 | | 文化程度 | | 身份证号 | | | | | 是否就业困难人员 | 享受政策情况 | 当前就业状况 |
|  |  |  | |  | |  | | | | |  |  |  |
|  |  |  | |  | |  | | | | |  |  |  |
|  |  |  | |  | |  | | | | |  |  |  |
| 申请理由 | 申请人签字：  　                                                 年   月   日 | | | | | | | | | | | | |
| 街道(乡镇) 公共就业服务机构意见 | 审核人：                (盖  章)                        年   月   日 | | | | | | | 县（市、区）公共就业服务机构认定意见 | | 审核人：                (盖  章)                       年   月   日 | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      注：本表一式三份，申请人、街道（乡镇）、县（市、区）各留存一份。