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。