河津市就业困难人员认定申请表

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 文化程度 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号码 |  |
| 就业失业登记证号码 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 原工作单位 |
| 单位名称 |  | 单位性质 |  |
| 本人身份 |
| 城镇居民（√） | 农村居民（√） | 登记失业时间 |
| （ ） | （ ） | 年 月 日 |
| 符合认定对象的类型（√） |
|  1、“4050”人员 ( ）2、零就业家庭人员（ ）3、长期失业人员（ ）4、残疾失业人员（ ）5、困难家庭高校毕业生（ ）6、其他就业困难人员（ ） |
| 县（市）人力资源和社会保障局 审核意见年 月 日 |
| 经办人签名：负责人签名：单位盖章： 年 月 日 |

注：此表一式二份，当地人社部门和用人单位各留存一份。