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。