附件1：

晋中市就业困难人员认定情况表

 编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 健康状况 |  |  |
| 婚否 |  | 民族 |  | 文化程度 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 原工作单位 |  | 就业创业证编号 |  |
| 家庭住址 |  |
| 所属人员类型 |  |
| 社区（村）意见 | 经办人： 负责人： 单位公章  年 月 日 |
| 街道（乡镇）就业服务机构意见 | 经办人： 负责人： 单位公章  年 月 日 |
| 人力资源和社会保障部门意见 | 经办人： 审核人： 负责人：  单位公章年 月 日  |

此表一式四份，社区（村委）、街道（乡镇）人力资源和社会保障部门、个人各一份。本人申请就业援助时与《就业创业证》配合使用。