**附件3：**

**文水县就业困难高校毕业生认定申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | | 性别 | |  | | 出生年月 |  | | | 免冠像 | |
| 身份证号 | | |  | | | | | | | | | | |
| 政治面貌 | |  | | | | 文化程度 | | |  | 民族 |  | | |
| 家庭地址 | |  | | | | | | | | 户籍性质 |  | | |
| 就业创业证编号 | | | | | |  | | | | 联系电话 |  | | | | |
| 毕业院校 | |  | | | | | | 专业 | |  | | 毕业时间 | | |  |
| 申请认定理由 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员情况 | 姓名 | | | | 与本人关系 | | | 工作或学习单位 | | | 月收入 | | 备注 | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | |  | | |
| 就业困难人员类型 | 口零就业家庭的高校毕业生；  口家庭困难、靠借贷上学的高校毕业生；  口享受城市居民最低生活保障、登记失业一年以上的高校毕业生；  口高校残疾人毕业生（含高等特教学院全日制本科残疾人毕业生）；  口各市人民政府确定的其他就业困难高校毕业生。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 村委意见：  （签章）  年 月 日 | | | | | | | 乡镇意见：  （签章）  年 月 日 | | | | 县人社部门意见：      （签章）  年 月 日 | | | | |

注：此表一式四份，由申请人填写，村委、乡镇、人社部门、公共就业服务机构各留一份。