附件1

**吉林省就业困难人员申请审核认定表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 身份证号码 |  | 出生年月 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 《就业失业登记证》编号 |  | 管理分类 | □A类 □B类 □C类 □D类 |
| 就业困难人员类别 | □国有企业下岗失业人员□国有企业关闭破产需要安置人员□集体企业下岗失业人员□享受城镇居民最低生活保障且失业1年以上人员□大龄失业人员□残疾失业人员□零就业家庭成员□抚养未成年子女单亲家庭成员□失地农民 |
| 申请人签字 | 年　　月　　日 |
| 社区服务站签署意见 | (盖章)年　　月　　日 |
| 街道(乡镇)事务所签署意见 |  (盖章) 年　　月　　日 |
| 县(市区)就业服务局意见 |  (盖章) 年　　月　　日 |
| 　　注:A类是指家庭特别困难,迫切需要岗位援助人员和零就业家庭成员;B类是指对希望自谋职业、自主创业人员;C类是指愿意从事灵活就业人员;D类是指单一要求实现正规、稳定就业人员。　　此表一式三份,社区、街道(乡镇)、县(市区)各存档一份。　  |