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。 | | | | | | |