附件2

河曲县就业困难人员认定情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 |  | 身份证号 |  | | | | | 照 片 |
| 常住地 址 |  | | | | | | 户籍所属  社区（村） | |  | | |
| 联系电 话 | |  | | 健康状 况 |  | 家庭人口 |  | 登记失业  时间 | | 年 月 日 | |
| 家 庭  人 员  基 本  情 况  （零就业家庭人员填写） | | 姓名 | 性别 | 身份证号 | | | 与本人关系 | 健康状况 | | 目前  状况 | 收入来源 | 月收入（元） |
|  |  |  | | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  | |  |  |  |
| 家庭月总收入（元） | | | |  | | | 家庭月人均收入（元） | | |  | | |
| 本人申请日期 ： 年 月 日 申请人签字： | | | | | | | | | | | | |
| 申请人员类 别 | | □ 1．大龄失业人员 □ 2．低保人员  □ 3．残疾失业人员 □ 4．城镇零就业家庭成员  □ 5．失地农民 □ 6．就业困难的退役军人  □ 7．就业困难高校毕业生 □ 8．县人民政府确定的其他就业困难人员 | | | | | | | | | | |
| 社区（村）意 见 | | 按照《山西省就业困难人员认定办法（试行）》要求，经初审，该人符合条件，拟同意认定就业困难人员。  审核人（签字）： 社区（行政村）签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 街道乡镇意 见 | | 按照《山西省就业困难人员认定办法（试行）》要求，经复核，该人符合条件，拟同意认定为就业困难人员。  审核人（签字）： 街道（乡镇）公共就业服务机构负责人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 人社部门意 见 | | 按照《山西省就业困难人员认定办法（试行）》要求，经审核，该人符合条件，同意认定为就业困难人员。  审核人（签字）： 县（市、区）人社部门盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | | |

注： 一、此表一式三份，作为就业困难人员享受就业援助政策的凭证。

二、与本人关系选择项：1．配偶；2．子女；3．父母。

三、健康状况选择项：1．健康；2．一般；3．体弱；4．有重病；5．有残疾。

四、目前状况选择项：1．失业；2．离退休；3．未成年；4．全日制大学本科及以下在校生；5．其他。

五、收入来源：1．养老金；2．失业金；3．低保金；4．其他（须注明）。