吉林省就业困难人员申请认定表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号码 |  | 就业创业证编号 |  |
| 文化程度 |  | 毕业院校 |  |
| 婚姻状况 |  | 就业意向 |  |
| 失业时间 |  | 联系电话 |  |
| 户籍地址 |  |
| 常住地址 |  |
|  本人承诺：已知晓就业困难人员申请认定条件和程序，以上所填内容 属实且提供资料真实有效，如有虚假，愿承担一切责任，并接受相关部门 的监督和管理。申请人签字：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 就业困难人员类别 | □下岗失业人员 | □大龄失业人员 | □零就业家庭成员 | □低保失业人员 |
| 公示情况 | 年　　月　　日至　　　年　　月　　日 |
| 公共就业服务平台意 见 | 经办人签字：　　　　　　　年　　月　　日（公章） |
| 县(市、区)公共就业服务机构意 见 | 经办人签字：　　　　　　　年　　月　　日（公章） |