附件4：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 临县就业困难人员认定申请表 | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 民族 |  |
| 身份证号码 |  | | | | | | |
| 文化程度 |  | | | 联系电话 |  | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | |
| 《就业创业证》编号 | |  | | | | | |
| **拟认定就业困难人员类型** | | | | | | | |
| 1.原国有集体企业失业“4050”人员 | |  | | 2.“零就业家庭”成员 | |  | |
| 3.享受最低生活保障且失业一年以上人员 | |  | | 4.就业困难高校毕业生 | |  | |
| 村（社区） 意见 | 年 月 日 （公章） | | | | | | |
| 乡镇（街道）意见 | 年 月 日 （公章） | | | | | | |
| 县创业就业服务中心 意见 | 年 月 日 （公章） | | | | | | |
| 县人力资源和社会保障局意见 | 年 月 日 （公章） | | | | | | |
| 说明：拟认定就业困难类型一栏中，请选择一种类型划“√”，此表一式五份。 | | | | | | | |