|  |
| --- |
| 附件： |
| **铜川市就业困难人员认定申请表** |
| 填表日期： 年 月 日 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 电 话 |  |
| 民 族 |  | 身份证号 |  |
| 出生日期 |  | 政治面貌 |  | 文化程度 |  |
| 户籍性质 | ○城镇户口 ○非城镇户口 | 婚 否 |  |
| 户籍详细地址 |  |
|
| 现居住详细地址 |  |
|
| 就业困难人员认定类型□ | □①法定劳动年龄内的家庭人员均处于失业状况的城市居民家庭成员； |
| □②距法定退休年龄10年以内的登记失业人员； |
| □③连续失业1年以上的登记失业人员； |
| □④毕业后超过半年未实现首次就业的大中专院校毕业生； |
| □⑤失去土地的被征地农民； |
| □⑥失业的残疾人； |
| □⑦未就业的退役军人和军烈属； |
| □⑧需要抚养未成年人的单亲家庭失业人员； |
| □⑨最低生活保障家庭中有劳动能力并处于失业状态的成员； |
| □⑩经济结构调整、企业转型升级中的失业人员； |
| □⑪农村贫困劳动力； |
| □⑫省、市人民政府确定的其他就业困难人员。 |
| 所在社区（村）意见 |  盖 章: 负责人： 年 月 日 |
| 街道（乡镇）劳动保障机构意 见 |  盖 章: 负责人： 年 月 日 |