运城市就业困难人员认定表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  |  |
| 文化程度 |  | 专业特长 | |  |
| 求职意向 |  | 家庭人口 | |  |
| 家庭人均月收入 |  | 主要收入来源 | |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 | |  | |
| 家庭住址 |  | | | | |
| 《就业失业证》  编号 |  | | 发证时间 | |  |
| 困难类型（√） | “4050”人员（ ） “零就业”家庭（ ） 低保（ ）  残疾人员（ ） 就业困难高校毕业生（ ） | | | | |
| 社区意见 | （签章）  年 月 日 | | | | |
| 当地人力资源和社会保障部门  意 见 | （签章）  年 月 日 | | | | |
| 市人力资源和社  会保障部门  意 见 | （签章）  年 月 日 | | | | |

说明：此表仅限符合就业困难人员认定条件的人员填写