大宁县就业困难高校毕业生认定申请表

 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  | 出生日期 |  |
| 文化程度 |  | 政治面貌 |  | 家庭地址 |  | 身体状况 |  |
| 失业登记时间 |  | 就业创业证编号 |  | 失业原因 |  |
| 原工作单位 |  |
| 户口所在地 |  县（市区） 乡镇（街道） 社区（村委） |
| 曾享受何种待遇 | 起止时间 | 困难类别 | 城镇零就业家庭失业高校毕业生□ | 目前是否缴纳社会保险 | 是□ |
| 失业保险金□ |  |  |
| 最低生活保障□ |  |  | 靠借贷上学的高校毕业生□ |
| 灵活就业社保补贴□ |  |  | 享受居民最低生活保障家庭失业高校毕业生□ | 否□ |
| 企业吸纳就业社保补贴□ |  |  |
| 公益性岗位补贴□ |  |  | 建档立卡农村脱贫劳动力家庭失业高校毕业生□ | 缴纳社会保险标准 |  |
| 小额担保贷款□ |  |  | 具有劳动能力和就业愿望的残疾高校毕业生□ |
| 创业补贴□ |  |  | 城镇登记失业一年以上高校毕业生□ |
| **家庭成员及经济情况** |
| 姓名 | 称谓 | 工作单位或学校 | 就业创业证编号 | 经济收入 | 家庭人均收入 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **再就业培训情况** |
| 起止 时间 | 在何单位接受职业指导 | 在何单位接受何种 技能培训 | 有何结业证书 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **再就业情况** |
| 再就业时间 | 在何单位何岗位就业 | 再就业性质 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **本 人 申 请** |
| 1、本人迫切要求就业愿无条件服从安置就业；2、本人因 暂无能力就业；3、本人因 不需要就业； | 本人同意，选择第 条申请人： 年 月 日 |
| 社区(村委）意见 | （盖章） 年 月 日 | 乡镇（街道）意见 |   （盖章）  年 月 日 |
| 县（市区）以上公共就业管理部门意见 | （盖章）  年 月 日 |