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。 |