山西省就业困难人员认定情况表

<table>
<tr><td>姓　　名</td><td colspan="2"></td><td>性别</td><td></td><td>身份证号</td><td colspan="3"></td><td rowspan="3">照
片</td></tr>
<tr><td>常住地址</td><td colspan="5"></td><td>户籍所属社区（村）</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>联系电话</td><td colspan="2"></td><td>健康状况</td><td></td><td>家庭人口</td><td></td><td>登记失业时间</td><td>年 月 日</td></tr>
<tr><td rowspan="5">家庭人员基本情况</td><td>姓名</td><td>性别</td><td colspan="4">身份证号</td><td>与本人关系</td><td>目前状况</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="4"></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="4"></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="4"></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="4"></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="10">本人申请日期：　　年　　月　　日　　申请人签字：</td></tr>
<tr><td>申请人员类别</td><td colspan="9">☐ 1．大龄失业人员　☐ 2．低保人员
☐ 3．残疾失业人员　☐ 4．城镇零就业家庭成员
☐ 5．被征地农民　☐ 6．就业困难的退役军人
☐ 7．长期失业人员　☐ 8．就业困难高校毕业生
☐ 9．设区的市人民政府确定的其他就业困难人员</td></tr>
<tr><td>社区（村）意见</td><td colspan="9">按照《山西省就业困难人员认定管理办法》要求，经初审，该人符合条件，拟同意认定为就业困难人员。
审核人（签字）：　　社区（村）盖章：
年　月　日</td></tr>
<tr><td>街道乡镇意见</td><td colspan="9">按照《山西省就业困难人员认定管理办法》要求，经复核，该人符合条件，拟同意认定为就业困难人员。
审核人（签字）：　　街道办事处（乡镇）盖章：
年　月　日</td></tr>
<tr><td>人社部门意见</td><td colspan="9">按照《山西省就业困难人员认定管理办法》要求，经审核，该人符合条件，同意认定为就业困难人员。
审核人（签字）：　　县（市、区）人社部门盖章：
年　月　日</td></tr>
</table>

注：一、此表一式3份，作为就业困难人员享受就业援助政策的凭证。

二、与本人关系选择项：1．配偶；2．子女；3．父母；4．其他。

三、目前状况选择项：1．失业；2．离退休；3．未成年；4．全日制大学本科及以下在校生；5．其他。