附件2　泉州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 |  | | 1寸免冠照片 |
| 民  族 |  | 身份证号码 | |  | | |
| 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 | 省（市、自治区）      市      县（市、区） | | | | | | |
| 街道（乡镇）              社区（村） | | | | | | |
| 现居住地地址 | 省（市、自治区）      市      县（市、区） | | | | | | |
| 街道（乡镇）              社区（村） | | | | | | |
| 人员认定类型 | □①男年满50周岁以上、女年满40周岁以上的大龄城镇居民；                       □②连续失业一年以上人员（农村进城务工劳动者须已参加失业保险）；  　　□③持有第三代中华人民共和国残疾人证人员；  　　□④城市、农村最低生活保障对象；                                                         □⑤就业困难的被征地农民、海域退养渔民；                                                                                                 □⑥农村实行计划生育的独生子女户、二女户中，男年满40周岁以上、女满30周岁以上人员；  　　□⑦建档立卡的农村贫困人员。 | | | | | | |
| 户口所在地公共就业服务机构审查意见 | 经办人：               （单位盖章）         年    月    日 | | | | | | |