附件 1：

高平市就业困难高校毕业生认定申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 出生年月 |  | 贴相片处 |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 毕业时间 |  | 身份证号 |  |
| 户籍所在地 |  | 现住址 |  |
| 取得职业资格证书 |  | 联系电话 |  |
| 《山西省电子就业创业证》编号 |  |
| 家庭成员信 息 | 关系 | 姓名 | 是否就业 | 工作单位 | 现月收入 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 就业困难人员类别 | □脱贫户（原建档立卡贫困户）家庭 □持有《中华人民共和国残疾人证》城市失业高校毕业生 |
| □父（母）亲目前享受居民最低生活保障的高校毕业生 □退役军人高校毕业生 |
| □我市认定救助对象中的就业困难人员 □靠借贷上学的高校毕业生 |
| □离校一年以上五年以下就业困难高校毕业生 |
| 个 人 声 明 |
| 本人承诺，以上信息和申报信息情况属实，本人没有办理营业执照或投资企业，且不存在事实就业创业行为活动。如与实际情况不一致，本人自愿放弃享受就业困难人员援助有关政策并承担相应后果。申请人（签字）：年 月 日 |
| 以下由审核受理机构填写 |
| 户口所在地社区(或村委会)意 见 | （盖章）年 月 | 乡镇（街道）就业服务站审核意 见 | （盖章）年 月 |
| 市人社部门审核意见 | （盖章）年 月（盖章）年 月 |