附件1：

|  |  |
| --- | --- |
| **晋中市就业困难人员认定情况表** |  |
|  编号： |  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 健康状况 |  | 照 片 |  |
| 婚 否 |  | 民 族 |  | 文化程度 |  |  |
| 身份证号 |   | 联系电话 |  |  |
| 原工作单位 |  | 就业创业证编号 |  |  |
| 家庭住址 |  |  |
| 所属人员 类型 |  |  |
| 社区（村）意见 | 本栏内需由社区（村）核实填写，注明本人无农村承包土地及其他说明。经办人： 负责人： 单位公章： |  |
|  年 月 日 |  |
| 街道（乡镇）就业服务机构意见 | 经办人： 负责人： 单位公章： |  |
|  年 月 日 |  |
| 人力资源和社会保障部门意见 | 经办人： 负责人： 单位公章： |  |
|  年 月 日 |  |
| 此表一式四份，社区（村委）、街道（乡镇）人力资源和社会保障部门、个人各一份。 |
| 本人申请就业援助时与《就业创业证》配合使用。 |  |