附件2

天津市就业困难人员认定情况表

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 |  | 身份证号 | |  | | | | 照 片 |
| 所属区 街 |  | | | | 家庭住 址 |  | | | | | |
| 联系电 话 | |  | | 健康状 况 |  | 是否有农村承包土地 |  | | 家庭人口 |  | |
| 家 庭  人 员  基 本  情 况  （零就业家庭、单亲家庭及赡养大病人员填写） | | 姓名 | 性别 | 身份证号 | | | 与本人  关系 | | 健康状况 | 目前  状况 | 收入来源 | 月收入（元） |
|  |  |  | | | □ | | □ | □ |  |  |
|  |  |  | | | □ | | □ | □ |  |  |
|  |  |  | | | □ | | □ | □ |  |  |
|  |  |  | | | □ | | □ | □ |  |  |
| 家庭月总收入（元） | | | |  | | | 家庭月人均收入（元） | | |  | | |
| 本人申请日期 ： 年 月 日 申请人签字： | | | | | | | | | | | | |
| 申请人员类 别 | | □ 1．4050人员 □ 2．零就业家庭人员  □ 3．长期失业者 □ 4．刑满释放、戒毒康复人员  □ 5．低保家庭人员 □ 6．需赡养（抚养）患重大疾病直系亲属的人员  □ 7．单亲家庭人员 □ 8． 残疾人  □ 9．退役军人中的就业困难人员 □10．毕业一年后未就业高校毕业生  □11．按照国家及本市有关规定可以认定为就业困难的其他人员 | | | | | | | | | | |
| 社区（村）意 见 | | 按照《天津市就业困难人员认定办法》要求，经初审，该人符合 人员认定条件，拟同意认定就业困难人员。 审核人（签字）： 社区（行政村）工作站盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 街道乡镇就业服务机构意 见 | | 按照《天津市就业困难人员认定办法》要求，经复核，该人符合 人员认定条件，拟同意认定为就业困难人员。 审核人（签字）： 街道（乡镇）公共就业服务机构盖章：  负责人（签章）： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 区人社局意 见 | | 按照《天津市就业困难人员认定办法》要求，经审核，该人符合 人员认定条件，同意认定为就业困难人员。 审核人（签字）： 区人社局盖章：  负责人（签章）： 年 月 日 | | | | | | | | | | |

注： 一、此表一式三份。

二、与本人关系选择项：1．配偶；2．子女；3．父母。

三、健康状况应填写下面内容相应的选项：1．健康；2．一般；3．体弱；4．有重病；5．有残疾。

四、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。

五、收入来源：1．养老金；2．失业金；3．低保金；4．其他（须注明）。

六、此表作为就业困难人员享受就业援助政策的凭证。