附件2：

|  |
| --- |
| **台儿庄区城乡公益性岗位就业困难人员认定表** |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民族 |  | 联系电话 |  |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  |
| 婚姻状况 |  | 身体状况 |  | 家庭月收入 | 元/月 |
| 常住家庭住址 |  |
| 家庭成员信 息 | 关系 | 姓名 | 是否就业 | 工作单位 | 身体状况 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 就业困难人员类别 | □脱贫享受政策人员□农村低收入人□农村残疾人 □农村大龄人员（45-65周岁） □抚养未成年子女的单亲家庭成员□登记失业的16-24岁青年□登记失业的“二孩妈妈” | □城镇零就业家庭成员 □城镇大龄失业人员（女性45周岁以上、男性55周岁以上至法定退休年龄）□登记失业的4050人员 □抚养未成年子女的单亲家庭成员□享受最低生活保障人员□残疾人□连续失业失业一年以上人员 |
|  **个 人 声 明** 本人承诺，以上信息和提报材料情况属实，没有办理营业执照或投资企业，且没有事实的就业创业行为活动。如与实际情况不一致，自愿放弃享受就业困难人员援助有关政策。   申请人（签字）： 年 月 日 |
| 经办机构审核意见 |
| 社区（村）审核意见 |  经办人 ： （盖章） （签章）  年 月 日 |
| 街道（乡镇）人力资源社会保障服务平台审核意见 |   经办人 ： （盖章） （签章）  年 月 日 |
| 公共就业和人才服务机构审核意见 |   经办人 ： （盖章） （签章）  年 月 日 |
| 注：本表一式三份，经办机构按需留存。 |