附件3

**武汉市就业困难人员认定表**

 填表时间**：**  年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 户籍性质 | □本地城镇□本地农村□外地城镇□外地农村□台港澳居民 |
| 政治面貌 |  | 民族 |  |
| 文化程度 |  | 毕业 时间 |  | 毕业学校及专业 |  |
| 《就业创业证》（或《就业失业登记证》）号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 户籍地址 |  | 联系电话 |  |
| 常住地址 |  |
| 就业困难人员类别 | □女性年满四十周岁或者男性年满五十周岁的失业人员□连续失业一年以上的人员□生活困难的失地农民□城镇零就业家庭成员 □享受城镇居民最低生活保障的人员□农村零转移就业贫困家庭成员□毕业一年以上未就业的高校毕业生□残疾人□各级社会福利机构供养的成年孤儿和社会成年孤儿□贫困劳动力 |
| 经办人签字：负责人签字：街道（乡镇）公共管理服务机构（社区）（盖章）年 月 日 | 经办人签字：负责人签字：区公共就业服务机构（盖章）年 月 日 |