宁夏回族自治区就业困难人员认定申请表

**年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 | |  | | 民族 |  | | 出生年月 | | | | |  | | | |
| 政治  面貌 |  | | | 文化程度 | | | |  | | | 婚 否 | | | | |  | | | |
| 身份  证号 |  | | | | | | | 联系电话 | | | | | |  | | | | | |
| 户籍  地址 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 现居住  地址 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请  就业  困难  人员  类别 | 城镇长期失业人员 | 就业困难高校毕业生 | | | 零就业家庭人员 | | 残疾 人员 | 部队随军家属 | | 复  员  退  伍  军  人 | | 失地农民 | 进城务工人员 | | 戒  毒康复人员 | | 刑满释放人员 | 社  区  矫  正  人  员 | 低保家庭人员 |
|  |  | | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  |
| 户籍所在地或  常住地街道（乡镇）民生服务中心或劳动保障站（所）意见 | | | 年 月 日（章） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 县、市（区）人力资源社会保障  部门意见 | | | 年 月 日（章） | | | | | | | | | | | | | | | | |