**附件3：**

**文水县就业困难高校毕业生认定申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 免冠像 |
| 身份证号 |  |
| 政治面貌 |  | 文化程度 |  | 民族 |  |
| 家庭地址 |  | 户籍性质 |  |
| 就业创业证编号 |  | 联系电话 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  | 毕业时间 |  |
| 申请认定理由 |  |
| 家庭成员情况 | 姓名 | 与本人关系 | 工作或学习单位 | 月收入 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 就业困难人员类型 | 口零就业家庭的高校毕业生；口家庭困难、靠借贷上学的农村高校毕业生；口享受居民最低生活保障、登记失业一年以上的高校毕业生；口高校残疾人毕业生（含高等特教学院全日制本科残疾人毕业生）；口各市人民政府确定的其他就业困难高校毕业生。 |
| 村委意见： （签章） 年 月 日 | 乡镇意见： （签章） 年 月 日 | 县人社部门意见：  （签章） 年 月 日 |

注：此表一式四份，由申请人填写，村委、乡镇、人社部门、公共就业服务机构各留一份。