附件 1

山西省就业困难人员认定情况表

<table>
<tr><td>姓　名</td><td></td><td>性别</td><td></td><td>身份证号</td><td colspan="3"></td><td rowspan="3">照
片</td></tr>
<tr><td>常住地址</td><td colspan="4"></td><td>户籍所属社区（村）</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>联系电话</td><td></td><td>健康状况</td><td></td><td>家庭人口</td><td></td><td>登记失业时间</td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td rowspan="5">家庭人员基本情况</td><td>姓名</td><td>性别</td><td colspan="3">身份证号</td><td>与本人关系</td><td colspan="2">目前状况</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="3"></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="3"></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="3"></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="3"></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="9">本人申请日期：　　年　　月　　日　　申请人签字：</td></tr>
<tr><td>申请人员类别</td><td colspan="8">□1. 大龄失业人员　□2. 低保人员
□3. 残疾失业人员　□4. 城镇零就业家庭成员
□5. 被征地农民　□6. 就业困难的退役军人
□7. 长期失业人员　□8. 就业困难高校毕业生
□9. 设区的市人民政府确定的其他就业困难人员</td></tr>
<tr><td>社区（村）意见</td><td colspan="8">按照《山西省就业困难人员认定管理办法》要求，经初审，该人员符合条件，拟同意认定为就业困难人员。
审核人（签字）：
年　月　日</td></tr>
<tr><td>街道（乡镇）意见</td><td colspan="8">按照《山西省就业困难人员认定管理办法》要求，经复核，该人员符合条件，拟同意认定为就业困难人员。
审核人（签字）：
年　月　日</td></tr>
<tr><td>人社部门意见</td><td colspan="8">按照《山西省就业困难人员认定管理办法》要求，经审核，该人员符合条件，同意认定为就业困难人员。
审核人（签字）：　　县（市、区）人社部门盖章：
年　月　日</td></tr>
</table>

注：一、此表一式 3 份，作为就业困难人员享受就业援助政策的凭证。

二、与本人关系选择项：1. 配偶；2. 子女；3. 父母；4. 其他。

三、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。