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）  |