附件3

高台县就业困难人员灵活就业认定表

姓名： 性别： 身份证号：

家庭住址： 《就业创业证》或《就业失业登记证》号码：

困难人员类别：□城镇登记失业人员中的大龄人员“4050”人员□城镇零就业家庭成员 □城镇低保人员 □城镇残疾人员

□连续失业6个月以上的城镇居民

□失去土地转为城镇户籍的就业困难人员

□省政府规定的其他人员

从事灵活就业项目：

灵活就业地点： 月收入： 元

灵活就业人员签名：

社区（盖章） 镇政府（盖章）

 年 月 日 年 月 日

高台县就业服务中心 （盖章）

年 月 日