附件1

**企业吸纳就业困难人员就业情况登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 法定代表人 |  |
| 地 址 |  | 吸纳人员总数 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| **企业吸纳就业困难人员情况** |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 就业创业证号码 | 吸纳人员类型 | 劳动合同起止日期 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申请吸纳就业困难人员登记单位意见 |  |  |  | 县级以上公共就业服务机构审核意见 | 经 办 人： 负 责 人：（盖章）年 月 日 |
| 经 办 人：法定代表人：（盖章）年 月 日  |

**注：**1.此表一式两份，申请单位、公共就业服务机构各留存一份；

2.吸纳人员类型为：①城镇零就业家庭成员；②城市最低生活保障家庭成员；③登记失业人员中距法定退休年龄5年以内的人员；④残疾人；⑤单亲抚养未成年人者；⑥随军后无工作的现役军人配偶；⑦享受定期定量抚恤和生活补助的优抚对象；⑧烈属；⑨脱贫劳动力；⑩农村低收入劳动力；⑪可参照就业困难人员相关政策人员