|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1：  **毕业生求职创业补贴申请表** | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 曾用名 | |  | | 出生年月 | | |  | | 性别 |  | 民族 |  |
| 籍贯 |  | 现家庭住址 | |  | | | | | | | | | | |
| 就读学校 |  | | | | | | | 所学专业 | | |  | | | |
| 入学年月 |  | | 应毕业年月 | |  | | 填写本表时间 | | | |  | | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | 手机号码 | | | |  | | | |
| 本人开户银行 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 本人银行账号 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 人员类别  （请在对应栏目填“是”） | | 低保家庭毕业生 | | | | |  | | | 享受低保最新起始时间 | | | |  |
| 身有残疾的毕业生 | | | | |  | | | | | | | |
| 获得国家助学贷款的毕业生 | | | | |  | | | | | | | |
| 建档立卡贫困家庭的毕业生 | | | | |  | | | | | | | |
| 贫困残疾人家庭的毕业生 | | | | |  | | | | | | | |
| 特困人员中的毕业生 | | | | |  | | | | | | | |
| 本人承诺以上信息全部属实，如有不实之处，愿意承担相应责任。  **本人签名：** | | | | | | | | | | | | | | |
| **学生所在院系**  **审查意见** | | **业务经办人:**  **负责人:**  （院系盖章）  年 月 日 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| **学校就业主管部门审查意见** | | **业务经办人: 部门负责人:**  （学校就业主管部门盖章）  年 月 日 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2：  **毕业生所在家庭享受城乡居民最低生活保障 证 明** | | | | | | | | |
| **毕业生基本信息** | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | | 性别 | |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 | | |  | | | | | |
| 家庭住址 | | |  | | | | | |
| 毕业院校 | | |  | | | | 专业 |  |
| **享受低保家庭成员信息** | | | | | | | | |
| 姓名 | | 与毕业生关系 | | | 性别 | 身份证号 | | |
|  | |  | | |  |  | | |
|  | |  | | |  |  | | |
|  | |  | | |  |  | | |
| **家庭所在县（区）级或县（区）级以上民政部门意见** | | | | | | | | |
| 经核实，该生家庭目前享受城乡居民最低生活保障，家庭享受最低生活保障的最新起止时间为 年 月 日至 年 月 日。  经办人（签字）：  民政部门（公章）：  联系电话：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 备注：本表需提供原件。 | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件4：  **毕业生所在家庭为建档立卡贫困家庭 证 明** | | | | | | | | |
| **毕业生基本信息** | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | | 性别 | |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 | | |  | | | | | |
| 家庭住址 | | |  | | | | | |
| 毕业院校 | | |  | | | | 专业 |  |
| **建档立卡贫困家庭成员信息** | | | | | | | | |
| 姓名 | | 与毕业生关系 | | | 性别 | 身份证号 | | |
|  | |  | | |  |  | | |
|  | |  | | |  |  | | |
|  | |  | | |  |  | | |
| **家庭所在县（区）级或县（区）级以上扶贫办意见** | | | | | | | | |
| 经核实，该生家庭目前为建档立卡贫困家庭，建档立卡贫困家庭认定的最新起止时间为 年 月 日至 年 月 日。  经办人（签字）：  扶贫办（公章）：  联系电话：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 备注：本表需提供原件。 | | | | | | | | |

附件5：

**贫困家庭证明**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **家庭基本信息** | | | | | | |
| 户主姓名 |  | | 性别 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 | |  | | | | |
| 家庭住址 | |  | | | | |
| 毕业生与户主关系 | |  | | | | |
| **家庭所在县（区）级或县（区）级以上民政部门意见** | | | | | | |
| 经核实，该生家庭目前为困难家庭。  经办人（签字）：  民政部门（公章）：  联系电话：   年 月 日 | | | | | | |
| 备注：本表需提供原件。 | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件6：  **特困人员毕业生证明** | | | | | | |
| **毕业生基本信息** | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 | |  | | | | |
| 家庭住址 | |  | | | | |
| 毕业院校 | |  | | | 专业 |  |
| **家庭所在县（区）级或县（区）级以上民政部门意见** | | | | | | |
| 经核实，该生目前为特困人员，特困认定的最新起止时间为 年 月 日至 年 月 日。  经办人（签字）：  民政部门（公章）：  联系电话：  年 月 日 | | | | | | |
| 备注：本表需提供原件。 | | | | | | |