附件2

**山东省特困家庭高校毕业生求职补贴申请表**

学校（院系）： 学号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生基本情况 | 姓 名 |  | | 性别 |  | | 民族 |  | 贴一寸  免冠照片 | |
| 生源地 |  | | | 出生年月 | |  | |
| 专 业 |  | | | 培养方式 | |  | |
| 入学时间 |  | | | 毕业时间 | |  | |
| 身份证号码 |  | | | 联系电话 | |  | |
| 家庭电话 |  | | | 通讯地址 | |  | | | |
| 家庭成员情况 | 家庭人口 |  | | | 人均收入 | | 元/月 | | | |
| 姓 名 | 关系 | 工作单位 | | 月均收入 | | 联系方式 | | | 是否残疾 |
|  |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  | |  | | |  |
| 申请原因及求职意向 | 是否就业 □ 如未就业，是否申请参加就业见习 □  求职意向：  申请原因：  城乡低保家庭□ 零就业家庭□ 农村贫困家庭□  残疾人□ 残疾人证编号：  其他特殊原因□ 具体原因：  （有“□”用“√”标注） | | | | | | | | | |
| 学生  申明 | 我申明：上述内容所填情况完全属实。特申请求职补贴，请予以批准。  申请人（签字）： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 所在学校、  院系意见 | 该生所填内容与事实相符，同意推荐。  负责人（签字）：  院（系）公章  年 月 日 | | | | | 该生所填内容与事实相符，同意推荐。  学校公章  年 月 日 | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | | | |

注：1、请申请人如实填写，如发现有与实际情况不符者取消其申请资格，追究相关审核人责任。

2、本表一式二份，报省毕业生就业主管部门一份、学校保留一份。

3、全省公开监督电话：（0531）82952901。