附件

成都市生活困难下岗失业人员临时生活补助申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 户籍地址 |  |
| 常住地址 |  |
| 申请人其他需描述情况及签名 |  签名： 年 月 日 |
| 以上表格内容由申请人填写 |
| 申请补助人员类别（勾选） | □低保和低保边缘家庭人员□残疾人员□“40、50”人员 |
| 社区（村）公共就业服务平台公示情况说明和初审意见 |  初审人（签名）： 年 月 日 |
| 街道（乡镇）公共就业服务平台复核意见 |  复核人（签名）： 年 月 日 |
| 区（市）县就业服务管理机构审核意见 |  经办科（室） 审核人签名： 年 月 日 |  机构负责人签名： 年 月 日 |
| 办理结果告知方式 | □短信通知 □纸质邮寄 |