附件1：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **毕业生求职创业补贴申请表** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人姓名 | |  | | | | | 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 | | | | |  | | | | |
| 本人身份证号码 | | | | | |  | | | | | | | | 本人手机号码 | | | | |  | | | | |
| 本人开户银行 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人银行账号 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人员类别 （请在对应栏目填“是”） | | | | | | 获得国家助学贷款毕业生 | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 残疾毕业生 | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 贫困残疾人家庭庭毕业生 | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 建档立卡贫困家庭毕业生 | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 特困人员毕业生 | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 低保家庭毕业生 | | | | | | | |  | | | 享受低保最新起始时间 | | | | |  | |
| **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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 说 明 | | 本表中的“本人姓名”、“曾用名”和审查人员姓名均须本人亲笔签名，其他内容可手写，也可打印。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 院系 |  | | | | | | 专业 | | | |  | | | | 学号 | | | |  | | | | |
| **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 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：本表需如实填写，相关部门签章后，原件有效（复印件或传真件均无效，2019年下半年应该最低生活保障时间范围内）。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 附件3：  **获得国家助学贷款证明**  兹证明 ,我校 名学生，在校期间获得过国家助学贷款，且在申请求职创业补贴时，贷款还未还清。（附获得国家助学贷款人员花名册）  经办人（签字）：  学校（公章）：  联系电话：  年 月 日   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 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 | | | |  | | | | | | | | 院系 |  | | | 专业 | | |  | | 学号 |  | | **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，建档立卡贫困家庭的最新起止时间 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：本表需如实填写，相关部门签章后，原件有效（复印件或传真件均无效，2019年下半年应该在建档立卡时间范围内）。 | | | | | | | | | | |   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，2019年下半年，该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：本表需如实填写，相关部门签章后，原件有效（复印件或传真件均无效，2019年下半年该家庭为困难家庭。） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  | | | | | |
| 院系 |  | | 专业 | |  | | 学号 |  |
| **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：本表需如实填写，相关部门签章后，原件有效（复印件或传真件均无效，2019年下半年毕业生应该为特困毕业生）。 | | | | | | | | |

附件8：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2020年毕业生求职创业补贴申请人员花名册**  **学校名称（盖章）： 申请总人数：** | | | | | | | | | | | |
| 总序 | 分序 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 生源地 | 学 院 | 专 业 | 手机号码 | 本人开户银行 | 本人银行账号 | 类型 |
| 1-5 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 例：国家助学贷款 |
|  | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6-11 | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 例：建档立卡贫困家庭 |
|  | 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12-16 | 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 例：本人残疾 |
|  | 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17-20 | 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 例：低保家庭 |
|  | 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ...... |
| 说明： 1.《毕业生求职创业补贴申请人员花名册》中学生信息排序，要求与其他相关表格排序一致。 | | | | | | | | | | | |