|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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，贷款尚未还清。（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 | | |  | | | | 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。 | | | | | | |

附件7：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学校求职创业补贴受理初审表**  **单位:人、元** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **学校基本情况** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **学校名称** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **学校地址** |  | | | | | | | | | | **邮编** | | |  | |
| **学校性质** |  | | **上级主管部门** | | | |  | | | | | | | | |
| **学校开户银行** | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **开户户名** | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **开户银行账号** | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **主管部门** | |  | | | | **负责人** | | | |  | | **办公电话** | | |  |
| **经办人** | |  | | | **办公电话** | | | |  | | | **手机** | | |  |
| **求职创业补贴受理初审情况** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **初审合格总人数** | | | |  | | | | **初审补贴总额** | | | |  | | | |
| **主管部门初审意见** | 初审意见主要包括以下内容  1、受理初审简要情况  2、公示及反映意见处理情况  3、初审确定的补贴总额  4、有关需要说明的问题  **业务经办人： 部门负责人：**  **年 月 日 年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | |
| **学校主管领导意见** | **签字：**  **年 月 日** | | | | | | | | | | | | **学校盖章** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件9：  **2022届毕业生求职创业补贴发放回执明细 ( 盖章 )** | | | | | | | | | |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份证号码** | **学 院** | **专业** | **联系方式** | **本人银行账号** | **发放金额** | **发放时间** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  | 如：yyyy-mm-dd |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 说明：《毕业生求职创业补贴发放回执明细》一式二份，加盖学校就业指导中心公章。电子版发至suwenss＠qq.com邮箱。 | | | | | | | | | |