附件1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **吕梁市退役军人就业创业援助审批表** | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 姓 名 | |  | | | 性别 | | |  | 民族 | | |  | | 免冠照片 （1寸） |  |
| 出生年月 | |  | | | 政治面貌 | | |  | | | | | |  |
| 入伍时间 | |  | | | 退役时间 | | |  | | | | | |  |
| 联系电话 | |  | | | 身份证号 | | |  | | | | | | |  |
| 家庭地址 | |  | | | | | | | | | | | | |  |
| 家庭主要 成员 | | 姓 名 | 与本人关系 | | | 年龄 | 身体状况 | | | 就业状况 | | | 联系电话 | |  |
|  |  | | |  |  | | |  | | |  | |  |
|  |  | | |  |  | | |  | | |  | |  |
|  |  | | |  |  | | |  | | |  | |  |
|  |  | | |  |  | | |  | | |  | |  |
| 家庭主要收入来源 | | |  | | | | 年收入金额 | | | | | |  | |  |
| 家庭主要支出项目 | | |  | | | | 年支出金额 | | | | | |  | |  |
| 全国防止返贫监测和衔接推进乡村振兴信息系统纳入情况 | | | （择其一填入：脱贫不稳定户，边缘易致贫户，突发严重困难户） | | | | | | | | | | | |  |
| 注册市场主体 | 名称 | |  | | | | | | | | | | | |  |
| 时间 | |  | | | | | | | | | | | |  |
| 申请援助 项目 | | （择其一填入：创业援助、创业带动就业援助、自行就业援助、技能就业援助） | | | | | | | | | | | | |  |
| 本人申请援助项目名称及理由：  申请人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 村（社区）支部意见 | | | | | | | 乡级退役军人服务站意见 | | | | | | | |  |
| 村（社区）党支部书记签名：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | 负责人签名：   （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |  |
| 县级退役军人事务局意见 | | | | 县级乡村振兴局意见 | | | | | | | 县级慈善总会意见 | | | |  |
| 负责人签名：  （盖章）  年 月 日 | | | | 负责人签名：   （盖章）  年 月 日 | | | | | | | 负责人签名：  （盖章）  年 月 日 | | | |  |
| 市退役军人事务局意见 | | | | 市乡村振兴局意见 | | | | | | | 市慈善总会意见 | | | |  |
| 年 月 日 | | | | 年 月 日 | | | | | | | 年 月 日 | | | |  |

备注：申请就业援助的，注册市场主体名称、时间栏不填，本表双面打印