附件3：

甘州区就业困难人员灵活就业认定表

姓名： 性别： 身份证号：

家庭住址：

《就业失业登记证》号码：

困难人员类别：“4050”人员□、残疾人□、享受低保人员□、长期失业人员□、零就业家庭成员□

从事灵活就业项目：

灵活就业地点： 月收入： 元

灵活就业人员签名;

社区（乡镇） 街道（乡镇） （盖章） （盖章）

 年 月 日 年 月 日

甘州区就业服务中心 （盖章）

年 月 日