重点群体人员本年度实际工作时间表

企业名称（盖章）：　　　　　　　　　　　　　 年度：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **招用人员姓名** | **身份证号码** | **证件编号** | **类型(1)(2) (3)(4)** | **在本企业工作时间（单位：月）** |
| 例 |  |  |  |  | 20xx年X月X日-20xx年X月X日（XX个月） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：1.类型包括：

（1）纳入全国扶贫开发信息系统的农村建档立卡贫困人员

（2）在人力资源社会保障部门公共就业服务机构登记失业半年以上人员

（3）零就业家庭、享受城市居民最低生活保障家庭劳动年龄内的登记失业人员

（4）毕业年度内高校毕业生

2.上述（1）类人员不需填写证件编号，其他类型人员填写《就业创业证》编号

3.本表一式四份，就业初审部门、就业审批部门、税务管理部门、申报单位各留存一份