附件2

2024年就业援助月活动情况汇总表

（公共就业和人才服务机构负责填报）

 填报单位: 填报时间：2024年 月 日 (单位盖章)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 走访服务对象家庭数 | 　 | 帮助服务对象实现就业人数 |  |  |  | 帮助就业困难人员享受政策人数 | 辖区内招用就业困难人员并享受扶持政策用人单位数 |
| 其中残疾登记失业人员家庭数 | 其中城镇零就业家庭成员 | 其中残疾登记失业人员数 | 其中城镇零就业家庭成员 | 其中通过公益性岗位安置人数 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |

 单位负责人: 审核人: 填表人: 联系电话：

注：上述内容均为活动期间的统计数字。

2024年就业援助月活动情况汇总表

（残疾人就业服务机构负责填报）

填报单位: 填报时间：2024年 月 日 (单位盖章)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 走访残疾登记失业人员家庭户数 | 登记失业的残疾人员人数 | 组织残疾人专场招聘会次数 | 实名制纳入年度培训计划残疾人数 | 帮助残疾登记失业人员实现就业人数 |  | 帮助残疾人享受专项扶持政策人数 |
| 其中社会用人单位按比例吸纳就业人数 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |

单位负责人: 审核人: 填表人: 联系电话：

注：“登记失业的残疾人员人数”为累计数，其他均为活动期间的统计数字。