附件

四川省未就业退役军人申领失业保险待遇信息核验表

退役军人事务局（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 身份证号码 | 户籍所在地 | 入伍时间 | 退役时间 | 安置方式 | 是否由退役军人保障部门代缴医疗保险费 | 备注 |
| 1 | 张三 | 510XXXXXXXXXXXXXXX | 四川省XXXXX | 20XX年XX月 | 20XX年XX月 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**备注**：安置方式请选择填写复员、安排工作、自主择业、逐月领取退役金、自主就业。

退役军人服务中心联系人： 联系电话： 核验日期： 年 月 日