附件1：

城乡公益性岗位报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 出生年月 |  | 学历 |  |
| 健康状况 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 |  | 手机号码 |  |
| 户籍所在地 | 市 县 街道(镇) 村(社区) |
| 现居住地 |  |
| 人员类别 | ○乡村公益性岗位安置对象：○脱贫享受政策人口(含防止返贫监测帮扶对象)○农村低收入人口○农村残疾人○农村大龄人员(45～70周岁)○抚养未成年子女的单亲家庭成员○其他 | ○城镇公益性岗位安置对象：○城镇零就业家庭人员○城镇大龄失业人员(女性45至50周岁、男性55至60周岁)○抚养未成年子女的单亲家庭成员○享受最低生活保障人员○残疾人○16～24周岁失业青年○失业“二孩妈妈”○其他  |

|  |  |
| --- | --- |
| 岗位类型 | ○乡村公益性岗位○城镇公益性岗位 |
| 应聘单位 |  | 应聘岗位 |  |
| 家庭成员 | 关系 | 姓名 | 工作单位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 个人承诺 | 本人现处于失业状态(且未担任个体、企业法定代表人、股东、监理、监事、理事、企业出资人及其他管理人员),填报和提交的所有信息均真实、准确、完整、有效，如有不实本人自愿承担一切责任。申请人(签字): 日期： 年 月 日 |
| 村（社区）意见 | 民主评议意见：○评议通过○评议不通过。审核公示情况：○公示通过 ○公示不通过。(公示日期： 年 月 日 — 年 月 日）审核主要负责人盖章(签字): 日期： 年 月 日 |
| 镇（街道）意见 | ○复核通过经办人： | ○复核不通过(盖章) | 县人社部门意见 | ○审核通过 ○审核不通过经办人：(盖章)日期： 年 月 日 |
| 日期： 年 月 日 |

说明：1.此表一式三份，报名者必须按表格要求如实填写；

2.需粘贴近期2寸免冠彩色相片三张。