|  |
| --- |
| 郯城县城乡公益性岗位申请报名表 报名时间： 年 月 日 |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 本人照片 |
| 政治面貌 |  | 健康 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 家庭住址 |  | 就失业证编号 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  | 毕业时间 |  |
| 申报公益性岗位名称 |  | 是否服从调剂 |  |
| 就业困难人员认定类型 | □城镇大龄失业人员（女性45周岁以上、男性50周岁以上至法定退休年龄，包含□“4050”）□城镇零就业家庭成员 □抚养未成年子女单亲家庭中的失业人员□登记失业且就业困难的16—24岁青年 □享受城镇低保的失业人员□登记失业且就业困难的“二孩妈妈” □城镇持证残疾失业人员□连续失业一年以上的人社部门认定的就业困难人员 □困难家庭离校未就业高校毕业生 |
| □脱贫享受政策人员（含防止返贫监测帮扶对象） □困难家庭的16-24周岁青年□农村低收入人员 □农村残疾人 □农村大龄人员（45-65周岁）□农村“二孩妈妈”（符合生育政策、抚养2个或2个以上未满16周岁的女性人员） □农村抚养未成年子女的单亲家庭成员 |
| 零就业家庭人员填写配偶及子女信息抚养未成年子女单亲家庭成员填写子女信息 | 关系 | 姓名 | 身份证号码 | 所在学校或工作单位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 本人承诺 | 本人承诺：  本人未注册成立个体工商户、企业和合作社，未担任法人、经理、董事、股东、管理人员等职务；也未与任何单位签订《劳动合同》或形成事实劳动关系，目前未在任何单位缴纳企业职工养老保险，也未领取职工养老金。本表填报的内容及提供的相关材料全部属实，如有虚假信息，本人愿承担一切责任。 承诺人： （印） 年 月 日 |
| 村（社区）意见负责人签字：年 月 日（章） | 乡镇（街道）意见经办人签字：年 月 日（章） |

本表一式两份，乡镇（街道）和村（社区）各存一份。