|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 郯城县城乡公益性岗位申请报名表  报名时间：2024 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。