**乡村公益性岗位报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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  号码 |  | | | | | 手机号码 | | |  | | | |
| 户籍所  在地 | 市 区 街 道 村 | | | | | | | | | | | |
| 现居  住地 | 市 区 街 道 村 | | | | | | | | | | | |
| 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(45～65周岁)  ○抚养未成年子女的单亲家庭成员 ○登记失业16-24岁青年  ○登记失业“二孩妈妈 ” | | | | | | | | | | | |
| 应聘  单位 |  | | | | | 应聘  岗位 | | |  | | | |
| 家庭成员  （父母、祖父母、子女及其配偶、孙子女及其配偶、外孙子女及其配偶、本人配偶、配偶父母和祖父母） | 关系 | 姓名 | | | 工作单位及职务 | | | | | | | 是否公职人员  或村（社区）干部 |
|  |  | | |  | | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | | | |  |
| 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)；未享受过公益性岗位、企业吸纳、灵活就业等扶持政策且享受期限已满三年；不属于“村两委”成员或者“党小组、工作组”成员；不属于公职人员（含已享受退休待遇公职人员）、乡镇（街道）备案且受财政供养或村（社区）集体经济补贴的村（社区）干部；未缴纳职工保险，未领取养老金；未与任何单位签订《劳动合同》或形成事实劳动关系。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： | | | | | | | | | | 2024年 月 日-2024年 月 日） | |
| 村居审核主要负责人盖章(签字): 日期： 年 月 日  社区审核主要负责人盖章(签字): 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 乡镇(街  道)意见 | ○复核通过  经办人： | | ○复核不通过。  (盖章) | | | | 区人  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.报名者必须按表格要求如实填写； 2.需粘贴近期小一寸免冠彩色相片