公益性岗位人员申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |  |
| 文化  程度 |  | 政治  面貌 |  | 年龄 |  |
| 身份证号码 |  | | | | |
| 联系  电话 |  | 家庭住址 |  | | |
| 就业困难人员认定时间或  脱贫家庭劳动力识别时间 | | |  | | | |
| 人  员  类  别 | □城镇零就业家庭、夫妻双失业家庭成员中的城镇登记失业人员；  □享受城镇居民最低生活保障待遇，且连续失业半年以上的城镇登记失业人员；  □部分丧失劳动能力，且连续失业半年以上的城镇登记残疾失业人员；  □女满45周岁、男满55周岁及其以上的城镇登记失业人员；  □连续失业一年以上的城镇登记失业人员；  □连续失业一年以上的登记失业高校毕业生；  □因政府征地且经济收入低于当地平均生活水平的农民；  □通过市场渠道确实无法实现转移就业的建档立卡脱贫家庭劳动力。 | | | | | |
| 村（社区）初审意见：  时 间： 年 月 日 | | | | | | |
| 乡镇（街道）复核意见：  时 间： 年 月 日 | | | | | | |
| 县（市）人社部门审批意见：  时 间： 年 月 日 | | | | | | |