附件一

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（市、区） 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（45～65周岁）  □抚养未成年子女的单亲家庭成员  □登记失业的16～24周岁失业青年  □登记失业的失业“二孩妈妈” | | | | 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周岁以上、男性55周岁以上至法定退休年龄）  □4050失业人员（女性40周岁以上、男性50周岁以上至法定退休年龄）  □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  □连续失业一年以上人员  □登记失业的16～24周岁青年  □登记失业的“二孩妈妈” | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | |
| 用人单位意见 | 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□复核不通过。  经办人：  （盖章）  日期： 年 月 日 | | | 县（市、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 | | | | |

说明：1.此表一式三份，报名者必须按表格要求如实填写；2.需粘贴近期小一寸免冠彩色相片两张。