附件三

公益性岗位上岗人员（社会关系）备案表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  | 政治  面貌 |  |
| 用人  单位 |  | 岗位名称 |  | 上岗时间 |  | 联系  电话 |  |
| 主要社会关系（本人配偶、父母、岳父母、子女及其配偶、兄弟姐妹、  祖父母、外祖父母、孙子女、外孙子女  ） | 关系 | 姓名 | 身份证号码 | | 工作单位 | 职务 | 是否公职或村（社区）干部  或村干部 |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
| 本人  承诺 | 本人承诺：以上提报信息情况属实、完整、有效，如有隐匿瞒报，自愿放弃公益性岗位有关政策并退回补贴资金。 签字：  年 月 日 | | | | | | |
| 镇  （街道）意见 | （盖章）    年 月 日 | | | | | | |
| 县人社部门意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |