**附件2**

**荣成市城乡公益性岗位报名申请事前说明事项表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 本人签字 |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 学 历 |  |
| 家庭住址 |  | 身份证号 |  |
| 联系电话 |  | 健康状况 |  |
| 申请岗位 性质 | 口城镇公益性岗位 口乡村公益性岗位 | 应聘单位 |  |
| 应聘岗位 |  |
| 就业困难 人员类型 | 城镇公益性岗位 | 口城镇零就业家庭人员：口城镇大龄失业人员(女性40周岁以上、男性50周岁以上至法定退休年龄)。 口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等经人力资源社会保障部门认定的就业困难人员 |
| 乡村公益性岗位 | □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：□农村大龄失业人员(45-70周岁)□户籍在村民委员会的抚养未成年子女的单亲家庭成员 |
| 直系 亲属 情况 | 家庭关系 | 姓名 | 出生年月 | 工作单位及职务 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 乡镇(街道)审核意见 | 年 月 日 |

1. 本表一式两份，市人社部门、所在镇街各留存一份。

备 注 ： 2. 直系亲属是指具有直接血缘或婚姻关系的人，包括直系血亲与直系姻亲，比如父母、配偶、

子女、祖父母、外祖父母等。