附件2：

**湛江市霞山区公益性岗位就业申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 照片 |
| 身份证码 |  | 户籍 |  |
| 人员类别 | * 就业困难人员 □ 本省脱贫人口
 |
| 户籍地址 |  |
| 家庭住址 |  | 本 人手机号码 |  |
| 紧急联系人 |  | 紧急联系人手机号码 |  |
| 应聘单位 | 应聘岗位 | 是否服从岗位调剂 |
|  |  | * 是 □ 否
 |
| 本人承诺 |  填写内容和提供的证件资料完全真实，如有不实，本人愿意承担由此产生的一切后果及相关责任。  申请人签字： 年 月 日 |
| 用人单位意见 | 签名: (单位盖章)日期:  |
| 公共就业服务机构意见 | 签名: (单位盖章)日期:  |
| 人力资源社会保障部门意见 | 签名: (单位盖章)日期:  |

说明：此表格由经过县级及以上人社部门认定的就业困难人员、本省脱贫人口（指原被扶贫部门认定为建档立卡贫困劳动力、目前仍处于法定劳动年龄内的本省人员）填写。申请人需将身份证原件及复印件连同申请表一齐提交。