附件2

公益性岗位就业意向申请表

申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号码 |  | | | 文化程度 |  |
| 就业失业登记证号码 |  | | | 就业困难人员  认定时间 |  |
| 就业困难人员类型 |  | | | 工作技能 |  |
| 家庭住址 |  | | | 联系电话 |  |
| 申请岗  位名称 |  | | | 是否愿意到托底性岗位就业 |  |
| 本人  工作  简历 |  | | | | |
| 申请人  签 名 | （本人自愿申请到公益性岗位就业，知晓公益性岗位享受的补贴政策和补贴期限。本人已知晓公益性岗位不适用劳动合同法有关无固定期限劳动合同以及支付经济补偿金的规定，本人自愿遵守公益性岗位相关规章制度。以上资料由本人填写，情况真实，对因提供相关不实信息或违反有关规定造成的后果，责任自负。）  签 名：  年 月 日 | | | | |