附件2

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2025年张店区城镇公益性岗位报名表 | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生 年月 |  | 本人照片 | |
| 民族 |  | 年龄 |  | 身份证 号码 |  |
| 户口 性质 |  | | | 联系电话 |  |
| 户口 所在地地址 |  | | | | | | |
| 居住地地址 |  | | | | | | |
| 申请 岗位 |  | | | | 是否服从 调剂 | □是 □否 | |
| 城镇公岗人员 类别 | □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） | | | | □城镇零就业家庭人员 | □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 | □连续登记失业一年以上人员 | |
| 备注：每人限报1个岗位 | | | | | | | |
| 申请人签名 | 本人已知晓公益性岗位相关政策和职责要求，自愿申请公益性岗位并承诺：所提供的资料信息真实准确，自觉遵守公益性岗位相关规定，对因提供有关信息、证件不实或违反有关规定造成的后果，责任自负。      申请人签名： 申请日期： 年 月 日 | | | | | | |
|
|
|
|
| 村（居）委员会初审意见 | （盖章） | | | 镇人民政府、街道办事处意见 | （盖章） | | |
| 审核人（签字）： | | | 审核人（签字）： | | |
| 年 月 日 | | | 年 月 日 | | |
| 备注：报名时间为2025年8月25日—29日工作日期间，上午8:30—11:30，13:30—16:00 | | | | | | | |