附件3

广饶县广饶街道城镇公益性岗位人员亲属备案表

填表时间：2025年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 |  | 出生年月 | |  |
| 户籍所在地 | |  | | | 身份证号 | |  | |
| 家庭成员及主要社会关系情况 | | | | | | | | |
| 亲属（本人配偶、父母、公婆、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 | | 工作单位及职务 | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | | 可继续加行 | |

本人承诺：填报和提交的所有信息均真实、准确、完整、有效。若未如实说明亲属关系，一经发现按照申报材料虚假失实及时予以清退，并追回已发放的补贴资金。 本人签字：

广饶县广饶街道乡村公益性岗位人员亲属备案表

广饶街道 村（盖章） 填表时间：2025年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 |  | 出生年月 | |  |
| 户籍所在地 | |  | | | 身份证号 | |  | |
| 家庭成员及主要社会关系情况 | | | | | | | | |
| 亲属（本人配偶、父母、公婆、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 | | 工作单位及职务 | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | | 可继续加行 | |

本人承诺：填报和提交的所有信息均真实、准确、完整、有效。若未如实说明亲属关系，一经发现按照申报材料虚假失实及时予以清退，并追回已发放的补贴资金。 本人签字：