附件3

|  |
| --- |
| 高青县2025年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 |  |
| 户口所在地址 |  |
| 居住地址 |  |
| 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） □城镇零就业家庭成员  | □4050人员□抚养未成年子女的单亲家庭成员□享受最低生活保障人员□持有《中华人民共和国残疾人证》人员□连续失业一年以上人员  |
| 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，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 |
|
|
|
|
| 镇人民政府、街道办事处意见 |  （盖章) |
|
|
|
| 审核人： 年 月 日 |

城镇“零就业”家庭申请登记表

登记时间： 年 月 日 编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 户主姓名 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  | 文化程度 |  | 家庭月收入 |  |
| 家庭地址 |  | 联系电话 |  | 家庭人口 |  | 低保证编号 |  |  |  |
| 原单位工作 |  | 失业时间 |  | 专业特长 |  |  |  |  |  |
| 家庭成员情况 | 姓名 | 性别 | 与户主关系 | 身份证号码 | 原工作单位 | 失业时间 | 专业特长 | 是否灵活就业 | 月收入情况 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 家庭情况简介 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 援助意向 | 姓名 |  | 援助意向 |  |  |  |  |  |  |
|  | 姓名 |  | 援助意向 |  |  |  |  |  |  |
| 援助情况记录 | 1.2.3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 村居（社区）审查意见 |  （章） 年 月 日 | 街道（乡镇）人社服务机构审核意见 |  （章） 年 月 日 |

1．此表一式两份份，居委会、街道（乡镇）人社服务机构各一份。

2．援助意向包括：①单位就业②自主创业③灵活就业④其他形式就业⑤政策援助⑥培训援助。