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。