附件3：

**德城区城乡公益性岗位申请报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓** **名** |  | **性** **别** |  | **民** **族** |  | **照片** **（一寸）** |
| **出生年月** |  | **政治面貌** |  | **学** **历** |  |
| **健康状况** |  | **婚姻状况** |  |
| **身份证号** |  | **联系电话** |  |
| **户籍地** | **市 县（市、区） 街道（镇）****村（社区）** | **居住地** |  |
| **岗位性质** | **□城镇** **□乡村** | **应聘单位** |  | **应聘岗位** |  |
| **人员类别** | **城镇公益性岗位（只选择一类）****□城镇零就业家庭成员****□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）****□“二孩三孩”妈妈****□连续失业一年以上人员****□ 困难家庭和有残疾的离校未就业应届高校毕业生** **□16-24岁失业青年****□享受最低生活保障人员** **□残疾人****□4050人员****□抚养未成年子女的单亲家庭成员****□其他符合条件的人员**  | **乡村公益性岗位（只选择一类）****□脱贫享受政策人口（含防止返贫监测 帮扶对象）****□农村低收入人口****□农村残疾人****□农村大龄人员（45～65 周岁）****□登记失业的“二孩三孩”妈妈****□登记失业的16-24岁青年****□抚养未成年子女的单亲家庭成员****□其他符合条件的人员****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **基本情况** | **是否村（社区）干部或** **财政供养人员** | **□是** **□否** | **职** **务** |  |
| **是否公职人员或村（社区）** **干部亲属** | **□是** **□否** | **亲属关系** |  |
| **是否有在营营业执照** | **□是** **□否** |
| **是否在企业任职** | **□是** **□否** | **职** **务** | **□法定代表人（负责人）****□股东（投资人）****□高级管理人员（董事、监事、** **经理）****□其他** |
| **是否缴纳职工社保** | **□是** **□否** | **类** **型** | **□企业职工 □个体工商户****□灵活就业** |
| **是否享受职工养老保险待遇** | **□是** **□否** |
| **是否享受村（社区）集体经济补贴** | **□是** **□否** |
|  | **是否存在职工养老保险缴费记录** | **□是** **□否** |
|  | **个人档案记载出生年月日** | **年 月 日** |
|  | **是否已享受过公岗补贴、企业吸纳社保补贴、灵活就业人员社保补贴** | **□是** **□否** |
|  | **享受补贴时间及月数** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **本人承诺** | **本人承诺所填信息真实准确、完整有效，申请德城区城乡公益性岗位报名时属无业人员，无稳定收入，如有不实，愿承担一切责任。****申请人签字：** **年** **月** **日** |
| **村（社区）意见** | **民主评议意见：□通过** **□不通过****审核公示意见：□通过** **□不通过****（公示日期：** **年** **月** **日—**   **年** **月** **日）****主要负责人签字：** **（单位盖章）****年** **月** **日** |
| **乡镇（街道）或** **开发单位意见** | **经办人签字：** **（单位盖章）****年** **月** **日** |
| **县级人社部门意见** | **经办人签字：** **（单位盖章）****年** **月** **日** |

**说明：1.此表一式三份，村（社区）、乡镇（街道）或开发单位、县级人社部门各留存一份。**

 **2.公职人员或村（社区）干部亲属包括本人配偶、父母、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。**