**邹城市城乡公益性岗位申请报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民族 |  | 照 片 |
| 政治面貌 |  | 出生年月 |  | 学历 |  |
| 健康状况 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 |  | 手机号码 |  |
| 户 籍所在地 |  市 县（市、区） 街道（镇） 社区（村）  |
| 现居住地 |  |
| 人员类别 | □女性四十周岁、男性五十周岁以上人员  □城镇零就业家庭成员 □抚养未成年子女的单亲家庭成员 □享受最低生活保障人员 □连续失业1年以上的人员 □持有《中华人民共和国残疾人证》人员  | 就业困难人员认定时间 |  年 月 日 |
| 应聘单位 |  | 应聘岗位 |  |
|  家庭成员  | 关系  | 姓名 | 身份证号码 | 工作单位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 个人承诺 | 本人现处于失业状态（且未担任企业法定代表人、股东兼管理人员），填报和提交的所有信息均真实、准确、完整、有效，如有不实本人自愿承担一切责任。申请人（签字）： 申请日期： 年 月 日  |
| 村（社区）意见 | 民主评议意见：□评议通过 □评议不通过。审核公示情况：□公示通过 □公示不通过。（公示日期： 年 月 日- 年 月 日）审核单位主要负责人盖章（签字）： 日期： 年 月 日 |
| 乡镇（街道）意见 | □ 复核通过 □ 复核不通过。 复核单位（人）盖章（签字）： 日期： 年 月 日 |
| 用人单位意见 | □ 审批通过 □ 审批不通过复核单位（人）盖章（签字） 日期： 年 月 日 |
| 县（市、区）人社部门意见 | □ 审批通过 □ 审批不通过。 审批单位（人）盖章（签字）： 日期： 年 月 日 |
| 备注 |  |

说明：1. 此表一式三份，报名者必须按表格要求如实填写； 2. 需粘贴近期小一寸免冠彩色相片两张。

3.原国有或集体破产失业人员符合条件者 优先录用 请在备注中标明