|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 夏津县城镇公益性岗位报名表 | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  | |  |  |  | | 年 月 日 |
| 姓名 |  | 性别 | | □男 □女 | | 年龄 | 周岁 | 出生年月 | | 年 月 |
| 身份证号码 | |  | | | | | | 联系电话 | |  |
| 家庭住址 | |  | | | | | | | | |
| 失业 情况 | 失业时间 | 年 月 | | | | 失业前工作单位 | |  | | |
| 人员类别 | □城镇新成长劳动力 □城镇就业转失业人员 □农村进城务工在常住地稳定就业满6个月人员 □非本地户籍在常住地稳定就业满6个月人员 □其他失业人员 | | | | | | | | |
| 就业困难 人员认定类别 | □城镇零就业家庭成员 □登记失业的4050人员  □抚养未成年子女的单亲家庭失业成员 □享受最低生活保障的失业人员 □残疾失业人员 □连续失业1年以上的人员 | | | | | | | | | |
|
| 家庭成员信息 | 关系 | | 姓名 | | 身份证号码 | | | | 联系电话 | |
|  | |  | |  | | | |  | |
|  | |  | |  | | | |  | |
|  | |  | |  | | | |  | |
|  | |  | |  | | | |  | |
| 个人承诺 | 本人承诺，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，符合城镇公益性岗位招聘条件，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。    本人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 开发单位审核情况 | （单位盖章）      审核人：     年 月 日 | | | | | 县级公共就业服务机构审核情况 | （单位盖章）      审核人：     年 月 日 | | | |
|
|
|
|
|

附件二