城乡公益性岗位报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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）村（社区） |
| 现居住地 |  |
| 人员类别 | □乡村公益性岗位安置对象：□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（45～70周岁）□抚养未成年子女的单亲家庭成员□其他 | □城镇公益性岗位安置对象：□城镇零就业家庭人员□城镇大龄失业人员（女性40周岁以上、男性50周岁以上至法定退休年龄）□抚养未成年子女的单亲家庭成员□享受最低生活保障人员□残疾人□连续失业一年以上人员□16～24周岁失业青年□失业“二孩妈妈”□其他 |
| 岗位类型 | □乡村公益性岗位□城镇公益性岗位 |
| 应聘单位 |  | 应聘岗位 |  |
| 家庭成员 | 关系 | 姓名 | 工作单位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 个人承诺 | 本人现处于失业状态（且未担任个体、企业法定代表人、股东、监理、监事、理事、企业出资人及其他管理人员），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）：日期：年月日 |
| 用人单位意见 | 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）审核主要负责人盖章（签字）：日期：年月日 |
| 镇（街道）意见 | □复核通过□复核不通过。经办人：（盖章）日期：年月日 | 县（市、区）人社部门意见 | □审核通过□审核不通过。经办人：（盖章）日期：年月日 |

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。

承 诺 书

本人，身份证号码， 于2024年 月 日报名（交通运输综合服务）城乡公益性岗位，本人承诺名下无个体工商户、公司法人、股东、理事、监事、监理、企业出资人及管理人员等不符合公益性岗位纳入范围的身份，同时保证在岗期间不担任企业法定代表人、股东、理事、监事、监理、企业出资人及管理人员，服从用人单位管理。如有隐瞒，本人自愿按退出公益性岗位，并退还领取的公益性岗位补贴（含保险），承担一定的法律责任。

承诺人（签名）：

年 月 日

（本承诺书一式三份，镇（街道）、用人单位、本人各一份）