附件2

**嘉祥县城镇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 | □城镇大龄失业人员（女性四十五周岁、男性五十五周岁以上人员） □城镇零就业家庭成员中的失业人员 □抚养未成年子女的单亲家庭失业人员 □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□女性四十周岁、男性五十周岁以上人员 □二孩妈妈 □登记失业的16-24岁青年群体 | 就业困难人员认定时间（即系统认定时间） |  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、主要成员），未领取各级财政供养公职人员补贴津贴，未享受退休待遇或正在办理退休手续，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  |
| 乡镇（街道）意见 | □ 初审通过 □ 初审不通过 复核单位（人）盖章（签字）： 日期： 年 月 日 |
| 用人单位意见 | □ 复审通过 □ 复审不通过复核单位（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、需粘贴近期两寸免冠彩色相片两张；3、单位工作人员、乡镇(街道)干部、村干部等人员的家属、直系亲属、可能影响公正决策的其他利害关系等关系报名参加公益性岗位的需填写备案表。