附件3

**嘉祥县乡村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 | □ 脱贫享受政策或重点监测人口□农村低收入人口□农村残疾人□农村大龄人员(45-65周岁）□户籍在村民委员会的抚养未成年子女的单亲家庭成员  |
| 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（且未担任企业法定代表人、股东、主要成员)，非退休人员，未领取各级财政供养公职人员补贴津贴，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 |
| 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 |

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。