|  |
| --- |
| **公益性岗位就业申请表** |
| 姓名 |  | 文化程度 |  | 贴照片处 |
| 身份证号 |  |
| 社会保障号 |  | 就业创业证号 |  |
| 原工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 家庭住址 |  | 个人专长 |  |
| 意向单位 |  | 意向岗位 |  |
| 申请人承诺所有申报材料真实有效。若有虚假，愿意承担相应责任。　　　申请人（签字）： 年 月 日 |
| （以下由人社部门填写） |
| 初审意见 |   该人符合[ ]不符合[ ]安置条件。如符合，请选择（单选）。  1、“4555”人员[ ]； 2、零就业家庭中的“4050”人员[ ]； 3、低保家庭中的“4050”人员[ ]； 4、参战、参试退役人员[ ]；  5、残疾退役军人中的“4050”人员[ ]； 6、烈士家属中的“4050”人员[ ]； 7、县级以上劳模中的“4050”人员[ ]； 8、毕业两年内未就业的困难家庭高校毕业生[ ]； 9、其他人员 [ ]。 （盖章） 年 月 日 |
| 复审意见 |  （盖章） 年 月 日 |

附件二