

附件 3：

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）。 ☐ 城镇零就业家庭的成员； ☐ 距法定退休年龄十年以内的登记失业人员； ☐ 连续失业半年以上的登记失业人员； ☐ 困难家庭（低保/残疾人/特困职工/脱贫监测户/享受助学贷款）中就业困难的毕业 2 年内高校毕业生； ☐ 失业的残疾人、城镇退役军人、县级以上劳动模范、军烈属和单亲家庭成员； ☐ 就业困难的被征地农民； 特殊困难人员类型（勾选）： ☐ 距法定退休年龄五年以内的登记失业人员 ； ☐ 失业的重度残疾人（持《中华人民共和国残疾人证》，残疾程度为一级、二级）其他人员_____。 （盖章） 年 月 日			
复审意见	（盖章） 年 月 日			