附件4

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. 城镇零就业家庭成员﹔ 2. 距法定退休年龄10年以内的登记失业人员﹔ 3. 登记失业半年以上的长期失业人员; 4. 正在享受城镇最低生活保障待遇的家庭、当年经县级以上总工会认定的城镇特困职工家庭、残疾人家庭、农村建档立卡贫困户等家庭中毕业两年内未就业的高校毕业生（含技师学院高级工班、预备技师班和特殊教育院校职业教育类毕业生)、在校期间曾享受助学贷款的毕业两年内未就业的高校毕业生﹔ 5. 就业困难的被征地农民; 6. 失业的残疾人、城镇复员转业军人、县级以上劳动模范、军烈属和需要抚养未成年人的单亲家庭成员。 7. 其他人员\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_[ ]。   （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 复审意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |