**附件2**

**曲阜市城乡公益性岗位申请报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **婚姻****状况** |  |
| **政治****面貌** |  | **出生****年月** |  | **学历** |  | **健康****状况** |  |
| **户籍****地** |  **市 镇街道 村、社区** | **现居****住地** |  |
| **身份证****号码** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **手机****号码** |  |
| **人员****类别** | **□就业困难人员****（认定类别：）**  | **认定日期** |  **年 月 日** |
| **岗位****类型** | **□乡村公益性岗位****□城镇公益性岗位** | **应聘****单位** |  | **岗位****名称** |  |
| **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、股东兼管理人员），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：□通过 □不通过。****审核公示情况：□通过□不通过（公示日期： 年 月 日至 年 月 日）****单位负责人盖章（签字）： 日期： 年 月 日** |
| **镇****街道****意见** | **□通过 □不通过****经办人：****盖章：****日期： 年 月 日** | **人社****部门****意见** | **□通过 □不通过****经办人：****盖章：****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、对应“□”内划“√”**