**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** |  | | | | | **联系电话** | |  | | | | |
| **人员类别** |  | | | | | | | **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；未领取省内外职工退休金；未在省内外其他单位专职兼职并缴纳社会保险；在岗期间不以职工身份补缴社保、办理退休手续），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** | | | | | | | | | | | |
| **回避情况** | **是否属于公职人员、乡镇（街道）干部、村（社区）干部的家属、直系亲属、其他可能影响公正决策的利害关系人员。**  **□是 □否** | | | | | | | | | | | |
| **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“√”。**

**公益岗申请报名承诺书**

**本人已知晓公益岗开发安置政策并承诺如下事项：**

**1.本人符合所选安置人员类别的各项条件，有履行岗位职责的劳动能力；**

**2.未从事经营性活动，名下无工商营业执照，非法人非股东，未在省内外企业任职，包括但不限于监事、财务、管理等任何岗位职务；**

**3.未在省内外其他单位专职兼职、缴纳社会保险；**

**4.未领取省内外职工退休金，在岗期间不以职工身份补缴社保、办理退休手续；**

**5.如为残疾人，未将本人残疾证出借他人使用；**

**7.社会保障卡由本人保管使用，未出借他人使用；**

**8.不属于公职人员、村干部或其他财政供养人员；**

**9.若属于公职人员、村干部与其他财政供养人员家属，已按程序备案。**

**以上承诺如有不实，本人自愿退出城乡公益性岗位、退回相关补贴并按规定接受处理。**

**请由报名人员本人在下划线抄写以下承诺。**

**本人已知晓并承诺符合以上事项，如有不符，本人自愿退出城乡公益性岗位、退回相关补贴并按规定接受处理。**

**承诺人（签字并按手印）：**

**年 月 日**