康乐县公益性岗位人员资格审核表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | （近期免冠正面白底标准彩照） |
| 出生日期 |  | 文化程度 |  |
| 婚姻状况 |  | 户籍类别 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 现家庭详细住址 |  | 户口所在乡镇（办事处） |  |
| 个人简历 |  |
| 申请人困难类型（属哪类在哪类前打√，并开具证明或填写相关证件号码） | **申报对象困难类型** | **开具相关证明或填写相关证件号码** |
|  | 毕业后未实现就业的高校毕业生 | 毕业证号： |
|  | 大龄失业人员（男50岁、女40岁以上） | 户口簿原件复印件 |
|  | 失去土地的被征地农民 |  |
|  | 建档立卡农村贫困人口 |  |
|  | 赡养老人或抚养未成年子女的单亲家庭成员 | 户口簿原件复印件 |
|  | 城镇登记失业人员 | 《就业创业证》号： |
|  | 未就业的城镇退役军人 | 退伍证号： |
|  | 零就业家庭成员 |  “零就业” 家庭认定表原件 |
|  | 享受城市居民最低生活保障且连续失业1年以上 | 低保证号： |
|  | 残疾人 | 残疾证号： |
| 主要家庭成员及社会关系 | 称谓 | 姓名 | 工作单位及职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 就业单位 |  |
| 就业岗位 |  | 《就业创业证》号 |  |
| 合同起止时间 |  | 社会保险办理 |  |
| 用人单位工资总额 |  | 本人签字 |  |
| **用人单位意见（盖章）** | **人社部门意见（盖章）** |
| 负责人：年 月 日 | 负责人：年 月 日 |
| 备 注 | 1、请各聘用人员、用人单位和开具证明的单位本着为自己、为他人负责的精神认真填写本表。2、本表1式3份，人社局1份，用人单位留档备查1份、本人1份。 |