**乡村公益性岗位就业意向表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 文化程度 |  | 政治面貌 |  | 年龄 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 家庭详细住址 |  | 户籍所在地 |  |
| 人员类别 | 属于下列哪类乡村公益性岗位安置对象：1.未脱贫建档立卡贫困人员；2.农村零转移就业家庭成员；3.脱贫未脱政策建档立卡贫困人员；4.4050人员；5.抚养未成年子女的单亲家庭成员；6.享受最低生活保障家庭成员；7.残疾人员；8.因失去土地等原因难以实现就业的人员；9.离校未就业的高校特困生；10.其他符合条件人员。 |
| 申请岗位 |  |
| 本人已知晓乡村公益性岗位性质、相关政策和工作要求，自愿申请乡村公益性岗位，自觉遵守公益性岗位相关规定，所提供的信息真实准确，对因提供相关不实信息或违反有关规定造成的后果，责任自负。申请人签名：年 月 日  |
| 村委会（社区）意见 | （盖章） 年 月 日  |