**附件2**

**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 | |  | |
| 申请承诺人:    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、**“4555”人员［　］；  **2、**零就业家庭中的“4050”人员［　］；  **3、**低保家庭中的“4050”人员［　］；  **4、**参战、参试退役人员［　］  **5、**及残疾退役军人中的“4050”人员［　］；  **6、** 烈士家属中的“4050”人员［　］；  **7、**级以上劳模中的“4050”人员［　］；  **8、**毕业两年内未就业的困难家庭高校毕业生［　］；  **9、** 其它人员 [ ]  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 复审意见 | (盖章)  年 月 日 | | | | | | | |