附件1：

**城乡公益性岗位就业意向登记表**

**填报日期：2022 年 月 日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  |
| **身份证号码** |  | **出生年月** |  |
| **政治面貌** |  | **文化程度** |  |
| **家庭住址** |  | **联系电话** |  |
| **申请岗位** |  | | |
| **人员类别** | **一、属于下列第几项城镇公益性岗位安置对象：（ ）**  **1. 城镇大龄失业人员（女性45周岁以上、男性55周岁以上至法定退休年龄）；2.城镇零就业家庭成员；3.其他就业困难人员。**  **二、属于下列第几项乡村公益性岗位安置对象：（ ）**  **1.脱贫享受政策人口（含防止返贫监测帮扶对象）；2.农村低收入人口；3.农村残疾人； 4.农村大龄人员（45-65周岁）。** | | |
| **申请人**  **签名** | **本人已知晓公益性岗位性质、相关政策，自愿申请公益性岗位并承诺：所提供的信息真实准确，自觉遵守公益性岗位相关规定，对因提供有关信息、证件不实或违反有关规定造成的后果，责任自负。 申请人签名：** | | |
| **审核** | **审核人：** | | |