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 | |  | |
| 申请人承诺  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、城镇零就业家庭成员[ ]；  2、距法定退休年龄10年以内的登记失业人员[ ]；  3、登记失业半年以上的长期失业人员[ ]；  4、毕业两年内未就业的困难家庭和在校期间曾享受助学贷款的高校毕业生人员[ ]；  5、就业困难的被征地农民[ ]；  6、失业的残疾人、城镇复员转业军人、县级以上劳动模范、军烈属和需要抚养未成年人的单亲家庭成员[ ]；  7、其他人员\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ]。  （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 复审意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |