附件

福山区城镇公益性岗位报名申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | （照片） |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  |
| 是否服从岗位安排 | □是 □否 | 身体状况 |  |
| 户口所在地地址 |  |
| 居住地地址 | 区 街道 路 号 户 |
| 申请岗位 |  |
| 人员类别 | □城镇零就业家庭人员□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）□其他市场化渠道难以实现就业的就业困难人员□登记失业有劳动能力的残疾人 |
| 家庭主要成员 | 称谓 | 姓名 | 工作单位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |