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 | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |