附件2

**柳州市公益性岗位援助申请表**

编 号： 登记日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 身份证号 |   | （相片） |
| 出生年月 |  | 民 族 |  | 健康状况 |  | 婚姻状况 |  |
| 政治面貌 |  | 身高 | 米 | 体重 | 公斤 | 视 力 | 左右 |
| 联系地址 |  | 联系电话 |  |
| 所在城区 |  | 所在街道 |  | 所在社区 |  |
| 择业愿望 | 序号 | 单 位 | 岗 位 | 是否服从调配 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 就业失业登记证号 |  | 文化程度 |  |  |
| 援助对象类型 | 1 | 零就业家庭失业人员 | **是**  | **否** |
| 2 | 大龄失业人员（即4050人员） | **是**  | **否**  |
| 3 | 正在享受城镇居民低保待遇的失业人员 | **是**  | **否**  |
| 4 | 失地失业人员 | **是**  | **否**  |
| 5 | 登记失业连续12个月以上的人员 | **是**  | **否**  |
| 6 | 有就业能力和就业愿望的残疾失业人员 | **是**  | **否**  |
| 市就业服务中心意见 |  |

制表：柳州市就业服务中心（网址：www.gxlz.lm.gov.cn） 地址：屏山大道19号就业大厦

 邮编：545005 电话：3810572