|  |
| --- |
| **古南街道公益性岗位报名表** |
| 填表日期： 年 月 日  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照 片 |
| 身份证号 |  | 年龄 |  |
| 户籍地址 |  | 户口性质 |  |
| 常住地址 |  |
| 工作岗位 |  | 用工类型 |  |
| 工作辖区 |  | 联系电话 |  |
| 人员别类（有几种勾几种） | □男五十周岁、女四十周岁以上的登记失业人员 | □最低生活保障家庭中的登记失业人员 |
| □零就业家庭的登记失业人员 | □离校两年内的登记失业的全日制高校毕业生 |
| □脱贫人口的登记失业人员 | □登记失业的残疾人员 |
| □登记失业的复员退伍军人 | □登记失业的刑满释放人员、戒毒康复人员 |
| □登记失业的化解过剩产能企业职工（市政府下发名单） | □市政府确定的其他就业困难人员（市政府下发名单） |
| 村/社区自查： | 1.就失业状态（¨失业 ¨就业） 2.是否享受“单双解”补贴（¨是 ¨否） 3.是否申请过就业补贴（¨是 ¨否） 4.是否办理营业执照或从事其他经营活动（¨是 （存续、注销）、 ¨否） 5.个人征信情况（¨ 有记录 ¨无记录） |
| 本人承诺：1.拥护中国共产党领导，热爱社会主义，遵纪守法，品行端正，爱岗敬业。 2.身体健康，能够胜任拟招聘岗位的工作； 3.符合公益性岗位招聘的条件（无营业执照、个人征信良好、符合享受补贴要求）； 4.本人提供的资料真实有效，如因提供信息不准确所造成的后果由本人负责。 本人签字（手印）： 年 月 日 |
|
|
|
|
| 推荐人意见：推荐人： 年 月 日 |
| 审核意见： |
|  |
| 分管负责人： 科室负责人： 经办人： |
|  年 月 日 年 月 日 年 月 日 |
| 备注：1.提供被推荐人身份证、户口簿（户主页、本人页、人口增减页）复印件； 2.提供相应身份证明材料。 |