**河东区公益性岗位就业申请登记表**

报名时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | | 民 族 | |  | | 本人照片 | |
| 文 化  程 度 | |  | | 政 治  面 貌 | |  | | 出 生  年 月 | |  | |
| 困难人员  类型 | |  | | | | | | | | | |
| 身份证  号码 | |  | | | | | | 享受过何种就业扶持政策 | | |  | | |
| 家 庭  住 址 | |  | | | | | | 联 系电 话 | | |  | | |
| 注意：请将亲属是公职人员或者村干部的人员信息填写在下方表格，未填视为没有，后续一旦查出按虚假提供报名材料处理，并追回所有公益性岗位补贴。 | | | | | | | | | | | | | |
| 社  会  关  系 | 类别 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | | | |
| 配偶 |  |  |  | | |  | |  | | | | |
| 子女及  其配偶 |  |  |  | | |  | |  | | | | |
|  |  |  | | |  | |  | | | | |
|  |  |  | | |  | |  | | | | |
|  |  |  | | |  | |  | | | | |
| 父母 |  |  |  | | |  | |  | | | | |
|  |  |  | | |  | |  | | | | |
| 岳父母/公婆 |  |  |  | | |  | |  | | | | |
|  |  |  | | |  | |  | | | | |
| 兄弟姐妹及其配偶 |  |  |  | | |  | |  | | | | |
|  |  |  | | |  | |  | | | | |
|  |  |  | | |  | |  | | | | |
|  |  |  | | |  | |  | | | | |
|  |  |  | | |  | |  | | | | |
|  |  |  | | |  | |  | | | | |
|  |  |  | | |  | |  | | | | |
| 社会关系 | 祖父母 |  |  |  | | |  | |  | | | | |
|  |  |  | | |  | |  | | | | |
| 外祖父母 |  |  |  | | |  | |  | | | | |
|  |  |  | | |  | |  | | | | |
| 孙子女 |  |  |  | | |  | |  | | | | |
|  |  |  | | |  | |  | | | | |
|  |  |  | | |  | |  | | | | |
| 外孙子女 |  |  |  | | |  | |  | | | | |
|  |  |  | | |  | |  | | | | |
|  |  |  | | |  | |  | | | | |
| 其他共同生活的家庭成员 |  |  |  | | |  | |  | | | | |
|  |  |  | | |  | |  | | | | |
|  |  |  | | |  | |  | | | | |
|  |  |  | | |  | |  | | | | |
| 申报单位 | |  | | | 申报岗位 | | |  | | | | 是否服从  调剂 |  |
| 社区意见 | | 社区负责人：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 镇街意见 | | 经办人：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 公益性岗领导小组意见 | | 经办人：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

备注：本表一式三份，公共就业服务、基层劳动保障服务机构、用人单位各存一份。