附件4

青岛西海岸新区城乡公益性岗位申请登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | 民族 | |  | 近期一寸  免冠彩色  照片 |
| 政治面貌 |  | 出生年月 | |  | | 学历 | |  |
| 健康状况 |  | 婚姻状况 | |  | | | | |
| 身份证号码 |  | | | 手机号码 | |  | | |
| 户籍所在地 | 市 　区（市） 　 街道（镇） 　 社区（村） | | | | | | | |
| 现居住地 | 市 　区（市） 　 街道（镇） 　 社区（村） | | | | | | | | |
| 申请岗位  属性 | 🞎乡村公益性岗位 🞎城镇公益性岗位 | | | | | | | | |
| 人员类别  （可多选） | 🞎乡村振兴部门登记管理的脱贫享受政策人口  🞎含防止返贫监测帮扶对象  🞎民政部门登记管理的农村低收入人口  🞎残联登记管理部门登记的农村残疾人  🞎农村大龄人员（45-65周岁）  🞎登记失业的16—24岁青年  🞎登记失业的“二孩妈妈 🞎其他人员 | | | | 🞎城镇零就业家庭人员  🞎城镇大龄失业人员（女性40周岁以上、男性  　50周岁以上至法定退休年龄  🞎登记失业的16—24岁青年  🞎登记失业的“二孩妈妈  🞎其他人员 | | | | |
| 人员身份 | 是否为公职人员或村（社区）干部直系亲属　　　🞎是　🞎否 | | | | | | | | |
| 设岗单位 |  | | 申报岗位 | |  | | | | |
| 家庭成员（父母、配偶、子女） | 关 系 | | 姓 名 | | | | 工作单位 | | |
|  | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |
| 个人承诺 | 本人已知晓城乡公益性岗位性质、相关政策和工作要求，自愿申请公益性岗位，自觉遵守公益性岗位相关规定，所提供的信息真实准确，对因提供相关不实信息或违反有关规定造成的后果，责任自负。  申请人（签字）： 　　　　 申请日期： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 设岗单位意见 | 民主评议意见：🞎评议通过 🞎评议不通过。  审核公示情况：🞎公示通过 🞎公示不通过。公示日期： 年 月 日- 年 月 日  审核单位主要负责人盖章（签字）： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 镇街意见 | 🞎审核通过 🞎审核不通过    复核单位（人）盖章（签字）： 日期： 年 　 月 日 | | | | | | | | |

说明：此表一式两份，镇街、设岗单位各一份。