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。