附件5：

郯城县乡村公益性岗位就业申请报名表

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 |  |
| 毕业院校及毕业时间 |  | 所学专业 |  |
| 身份证号码 |  | 职业资格或职称 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 申报单位 |  | 申报岗位 |  | 是否服从调剂 |  |
| 安置困难人员类型 | □脱贫享受政策人口（含防止返贫监测帮扶对象）□农村低收入人口 □农村残疾人□农村大龄人员（45～65周岁） □抚养未成年子女的单亲家庭成员□“二孩妈妈”（符合生育政策、抚养2个或2个以上未满16周岁子女的女性）□困难家庭的16-24周岁青年 |
| 工 作简 历 |  |
| 亲属情况 | 关系 | 姓名 | 身份证号码 | 工作单位 | 职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 注：须填写亲属中的公职人员和村（社区）干部。亲属关系包括配偶、父母、岳父母、公婆、子女及其配偶、兄弟姐妹、祖父母、外祖父母、孙子女、外孙子女及其他共同生活的家庭成员共11类。 |
| 备 案承 诺 | 我郑重承诺：本人系就业困难人员，对公职人员和村（社区）干部亲属信息已如实填写说明；目前，未注册成立个体工商户、企业和合作社，未担任法人、董事、股东、监事等职务，未与任何单位签订《劳动合同》或形成事实劳动关系，未在任何单位缴纳企业职工养老保险，也未领取职工养老金，自觉遵守公益性岗位各项规定，认真履行应聘人员义务。本表填报的内容及提供的相关材料全部属实，如有不实，本人自愿承担全部责任。申请人签字： 年 月 日 |

备注：本表一式二份，乡镇（街道）人社部门、村（社区）各存一份