附件2

**公益性岗位就业申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 文化程度 |  | | 贴  照  片  处 |
| 身份证号 |  | | | | |
| 社会保障号 |  | 就业创业证号 | | |  |
| 原工作单位 |  | 联系电话 | | |  |
| 家庭住址 |  | | | | 个人专长 |  |
| 意向单位 |  | | | | 意向岗位 |  |
| 申请人承诺  所有申报材料真实有效。若有虚假，愿意承担相应责任。  申请人（签字）： 年 月 日 | | | | | | |
| （以下由人社部门填写） | | | | | | |
| 初审意见 | 该人符合[ ]不符合[ ]安置条件。如符合，请选择（单选）。  1、“4555”人员[ ]；  2、零就业家庭中的“4050”人员[ ]；  3、低保家庭中的“4050”人员[ ]；  4、参战、参试退役人员[ ]；  5、残疾退役军人中的“4050”人员[ ]；  6、烈士家属中的“4050”人员[ ]；  7、县级以上劳模中的“4050”人员[ ]；  8、毕业两年内未就业的困难家庭高校毕业生[ ]；  9、其他人员\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_[ ]。  （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 复审意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |

注：就业岗位、就业意向不填写的，取消应聘资格。