附件2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 武进区非全日制临时性公益性岗位人员报名表 | | | | |
| 编号： |  |  |  |  |
| 个人基础信息 | | | | |
| 姓 名 |  | 身份证号码 |  | 1寸免冠近照 |
| 性 别 |  | 年 龄 |  |
| 联系  电话 |  | | |
| 户籍  地址 |  | | |
| 现住址 |  | | |
| 家庭信息 | | | | |
| 姓名 | 年龄 | 关系 | 工作单位／职位 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 申请事项 | | | | |
| 属于下列哪类临时性非全日制公益性岗位的安置对象： | | | | |
| 1、□“4050”人员；2、□连续失业一年以上人员；3、□居民低保家庭成员；4、□特困职工家庭成员； | | | | |
| 5、□残疾人员； 6、□城镇零就业家庭和农村零转移家庭人员；7、□优抚对象家庭人员； | | | | |
| 8、□军队退役人员； 9、□建档立卡低收入农户；10、□其他认定的就业困难人员。 | | | | |
| 本人所提供的各种相关资料和上述填写内容真实有效。如有弄虚作假或填写失实、失误，本人愿自动放弃本次报名资格，并承担由此引发的一切后果。 | | | | |
| 申请人签名： | | | | |
| 日期： | | | | |
| 乡镇  （街道）  意见 | （单位盖章）  负责人： 经办人：  年 月 日 | | | |
| 区人社部门  意见 | （单位盖章）  负责人： 经办人：  年 月 日 | | | |