

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[<input type="checkbox"/>]不符合[<input type="checkbox"/>]安置条件。如符合，请选择（单选）。 1、“4555”人员[<input type="checkbox"/>]; 2、零就业家庭中的“4050”人员[<input type="checkbox"/>]; 3、低保家庭中的“4050”人员[<input type="checkbox"/>]; 4、参战、参试退役人员[<input type="checkbox"/>]; 5、及残疾退役军人中的“4050”人员[<input type="checkbox"/>]; 6、烈士家属中的“4050”人员[<input type="checkbox"/>]; 7、县级以上劳模中的“4050”人员[<input type="checkbox"/>]; 8、毕业两年内未就业的困难家庭高校毕业生[<input type="checkbox"/>]; 9、其他人员_____ [<input type="checkbox"/>]。					
	(盖章) 年 月 日					
复审意见						
	(盖章) 年 月 日					