附件3：

|  |
| --- |
| 乡村公益性岗位人员登记表 |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 文化程度 |  | 民族 |  |
| 联系电话 |  | 政治面貌 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号码 |  | 家庭住址 |  |
| 岗位类别 |  | 岗位名称（从事工作） |  |
| 就业困难人员类别 | □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） |
| □其它（请注明）： |
| 家庭成员 | 关系 | 姓名 | 身份证号码 | 工作单位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  个 人 声 明 |
|  本人承诺，以上信息和提报材料情况属实，未与任何单位签订《劳动合同》或形成事实劳动关系，未从事任何经营活动或事实的就业创业行为。如与实际情况不一致，自愿放弃本乡村公益性岗位。  |
|
|  申请人（签字）： |
|  年 月 日 |
| 村（社区）意见： |  （签章）  年 月 日 |
|
|
| 乡镇（街道）意见： |   （签章） 年 月 日 |
|
|
| 县（市、区）经办机构审批意见： |   （签章） 年 月 日 |
|
|
| 注：本表一式四份，经办机构按需留存。 |