附件：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 文化  程度 |  | | 民族 | |  | 照片 | |
| 身份证号码 |  | | | 政治面貌 | |  | 身体状况 | |  | | |
| 联系电话 |  | | | 家庭住址 | |  | | | | | |
| 婚姻状况 |  | | | 户口所在地 | |  | | | | 在本社区居住时间 | |  | |
| 申报岗位 |  | | | | | | | | | | | | |
| 人员类别 | □城镇大龄失业人员（女性40周岁、男性50周岁以上至法定退休年龄） | | | | | | | | | | | | |
| □城镇零就业家庭人员 □城镇抚养未成年子女的单亲家庭成员 | | | | | | | | | | | | |
| □城镇享受最低生活保障人员 □城镇持有《中华人民共和国残疾人证》人员 | | | | | | | | | | | | |
| □连续失业一年以上的人员 | | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员 | 关系 | 姓名 | | | 身份证号码 | | | 收入情况（元） | | | | | |
| 经营性 收入 | | 固定资产租赁性收入 | 劳动报酬收入 | | 其他收入 |
|  |  | | |  | | |  | |  |  | |  |
|  |  | | |  | | |  | |  |  | |  |
|  |  | | |  | | |  | |  |  | |  |
|  |  | | |  | | |  | |  |  | |  |
| 个人工作经历 |  | | | | | | | | | | | | |
| 个 人 声 明 | | | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺，以上信息和提报材料情况属实，自愿服从岗位分配，否则视为放弃公益性岗位安置资格。 | | | | | | | | | | | | | |
| 申请人（签字）： | | | | | | | | | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 资格审查意见 | （人社所签章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
|
|

上高街道城镇公益性岗位人员申请报名登记表