

附件：

## 同心县乡村公益性岗位申请表

所在乡镇名称：

填表时间： 年 月 日

姓名		性别		民族		免冠 2寸 照片
文化程度		联系方式	住宅电话			
婚姻状况			手机号码			
身份证号						
户籍地址	乡(镇)		村	户口性质		
现居住地				城镇 <input type="checkbox"/>	乡村 <input type="checkbox"/>	
健康状况		建档立卡档案号			建档时间	
家庭 主要 成员	关系	姓名	性别	年龄	身份证号	就业状况
证明材料目录 (在所持证件后打勾并 提交相应复印件)		身份证 <input type="checkbox"/> 户口簿 <input type="checkbox"/> 低保证 <input type="checkbox"/> 残疾证 <input type="checkbox"/> 建档立卡户证明 <input type="checkbox"/> 其他证明 <input type="checkbox"/> : _____				
入户 调查 照片	申请人在家中的生活照					

<p>就业困难 原因</p>	
<p>申请人签名</p>	<p>以上资料由本人填写，情况真实。 签名：_____</p>
<p>自然村 审核意见</p>	<p>年 月 日（章）</p>
<p>乡（镇） 审核意见</p>	<p>年 月 日（章）</p>
<p>扶贫办 审核意见</p>	<p>年 月 日（章）</p>
<p>人社部门 审核意见</p>	<p>年 月 日（章）</p>

说明：1、申请人必须具有就业能力和就业愿望；2、申请人年龄限定在法定劳动年龄内。

3、申请表后需附所有证明材料复印件。

