附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | 性别 |  | | | 民族 |  |  |
| 身份证号 | | |  | | 文化程度 | | |  | | 贴照片处 |
| 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[ ]不符合[ ]安置条件，属首[ ]二[ ]次安置。  1.城镇零就业家庭的成员[ ]；  2.距法定退休年龄十年以内的登记失业人员[ ]；  3.连续失业半年以上的登记失业人员[ ]；  4.困难家庭中就业困难的毕业两年内高校毕业生[ ]；  5.就业困难的被征地农民[ ]；  6.失业的残疾人/城镇复转军人/县级以上劳动模范/军烈属/抚养未成年人的单亲家庭成员[ ]；  7.距法定退休五年以内的登记失业人员[ ]；  8.失业的重度残疾人（残疾程度为一、二级）[ ]。  经办人： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 用  人  单  位  意  见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | 人  社  部  门  意  见 | （盖章）  年 月 日 | | | |

**公益性岗位就业申请表**