附件1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **就业困难人员申请公益性岗位登记表** | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | 填报日期: 年 月 日 | | | |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生日期 | | 年 月 | | 一寸免冠照片 | |
| 文化程度 |  | 民族 |  | 政治面貌 | |  | |
| 身份证号码 |  | | | 联系电话 | |  | |
| 原单位名称 |  | | | 原单位类型 | |  | |
| 《就业失业登记证》编号 | |  | | | | 失业登记时间 | | 年 月 | |
| 就业困难人员类型 | |  | | | 就业困难人员认定时间 | | | 年 月 | |
| 户籍地址 | 市 县（市、区） 街道（乡镇） 社区（村） | | | | | | | | |
| 现居住地址 | 市 县（市、区） 街道（乡镇） 社区（村） | | | | | | | | |
| 职业技能 |  | | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | | |
| **以下由受理审核机构填写** | | | | | | | | | |
| 户口所在地社区（村）工作服务站意见 |  | | | | 街道（乡镇）劳动保障事务所意见 |  | | | |
| 审核人： |  |  |  |  | 审核人： |  |  |
| 经办人： |  |  |  |  | 经办人： |  |  |
| 年 月 日 | | |  |  |  | 年 月 日 | |
| 公共就业服务机构审核意见 |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  | 审核人： |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 经办人： |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 年 月 日 | | |  |  |
| **说明：**1、原单位类型：①机关事业；②国有企业；③非国有企业；④社会团体；⑤个体工商户；⑥其他。 | | | | | | | | | |
| 2、就业困难人员类型：①男年满50周岁以上、女年满40周岁以上的大龄城镇居民；②失业登记后连续失业一年以上的城镇居民；③持《残疾人证》人员；④享受最低生活保障的人员；⑤零就业家庭；⑥已参加失业保险并失业登记后连续失业一年以上的农村进城务工劳动者；⑦城市规划区内的农村新被征地农民；⑧实行计划生育的独生子女户、二女户中，男满40周岁以上，女满30周岁以上的农村居民。 | | | | | | | | | |
| 3、职业技能：包括取得的职业资格、专业技术职称，使用Word、Excel等电脑办公软件及电脑录入等情况。 | | | | | | | | | |
| 4、备注：特殊群体的情况说明，如参战人员、随军家属等。 | | | | | | | | | |
| 5、本表一式三份；社区、街道、公共就业服务机构各一份。 | | | | | | | | | |