附件2

佳木斯市公益性岗位就业意向申请表

申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 出生年月 | | |  | |
| 身份证号码 |  | | | | | 文化程度 | | |  | |
| 就业创业证号 |  | | | | | 政治面貌 | | |  | |
| 就业援助对象类型 | □大龄失业人员 □零就业家庭成员 □残疾失业人员  □享受城市居民最低生活保障人员 □失地难以实现就业的人员  □连续失业一年以上人员□县以上（含县级）劳动模范  □军人配偶、烈属□单亲抚养未成年人者□刑满释放的三无人员 | | | | | | | | | |
| 健康状况 | □健康 □良好 □残疾（有劳动能力） □长期慢性病 | | | | | | | | | |
| 户籍所在地 | 市 县（市）区街道 社区 | | | | | | | | | |
| 现居住地 | 县（市）区 街道 小区 幢 单元 层 号 | | | | | | | | | |
| 申请岗  位名称 | □ 向阳区岗位  □ 前进区岗位  □ 东风区岗位 | | 是否愿意到托底性岗位就业 | | |  | 就业困难人员  认定时间 | | |  |
| 申请人  承诺 | 以上资料由本人填写，提供的申请材料真实，自愿申请到公益性岗位就业，并自觉遵守公益性岗位相关规定。联系电话：  签  名： 年  月  日 | | | | | | | | | |
| 街道（社区）意见 | （单位盖章）年  月  日 | | | | 县（市）区  就业部门  意见 | | | （单位盖章）年  月  日 | | |

注：1、此表与用工花名册报市、县（市）区就业创业服务中心备案，附报名材料中的复印件等相关材料。

2、此表一式三份，用人单位和市、县（市）区就业部门各一份。

3、连续失业一年以上人员，一年内接受社区劳动保障工作站组织的职业技能培训、职业介绍等公共就业服务三次以上（服务记录应录入黑龙江省金保工程系统或记录到社区业务台账），仍未能实现就业的，可以纳入公益性岗位安置对象范围。