**单县乡村公益性岗位申请报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **照片** |
| **身份证号码** |  | **出生年月** |  |
| **家庭住址** |  | **联系电话** |  |
| **申请岗位** | **单县 乡镇（办事处） 岗位** | | | |
| **人员类别**  **（相应类别后打“√”）** | **1.脱贫享受政策人口（含防止返贫监测帮扶对象）（ ）**  **2.农村低收入人口（ ）**  **3.农村残疾人（ ）**  **4.农村大龄人员（45-65周岁）（ ）** | | | |
| **申请人**  **签名** | **本人已知晓乡村公益性岗位性质、相关政策，自愿申请乡村公益性岗位并承诺：所提供的信息真实准确，自觉遵守乡村公益性岗位相关规定，对因提供有关信息、证件不实或违反有关规定造成的后果，责任自负。**  **申请人签名：**  **年 月 日** | | | |
| **村（社区）民主评议结果** | **村（社区）盖章：**  **年 月 日** | | | |
| **乡镇（办事处）审核意见** | **乡镇（办事处）盖章：**  **年 月 日** | | | |

**本表一式两份，一份由乡镇（办事处）留存，一份报县人社局备案。**