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

<table>
<tr><td>姓名</td><td></td><td>性别</td><td></td><td>出生年月</td><td></td></tr>
<tr><td>身份证号码</td><td colspan="3"></td><td>文化程度</td><td></td></tr>
<tr><td>就业创业证号</td><td colspan="3"></td><td>政治面貌</td><td></td></tr>
<tr><td>就业援助对象类型</td><td colspan="5">☐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</td></tr>
<tr><td>健康状况</td><td colspan="5">☐健康　☐良好　☐残疾（有劳动能力）　☐长期慢性病</td></tr>
<tr><td>户籍所在地</td><td colspan="5">市　　县（市）区街道　　社区</td></tr>
<tr><td>现居住地</td><td colspan="5">县（市）区　　街道　　小区　幢　单元　层　号</td></tr>
<tr><td>申请岗位名称</td><td>☐ 向阳区岗位
☐ 前进区岗位
☐ 东风区岗位</td><td colspan="2">是否愿意到托底性岗位就业</td><td></td><td>就业困难人员认定时间</td><td></td></tr>
<tr><td>申请人承诺</td><td colspan="5">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</td></tr>
<tr><td>街道（社区）意见</td><td colspan="2">（单位盖章）
年　月　日</td><td colspan="2">县（市）区就业部门意见</td><td>（单位盖章）
年　月　日</td></tr>
</table>

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。