|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 附件1  **2019年齐河县基层服务大厅**  **（人力资源和社会保障管理服务人员）**  **公益性岗位计划**  单位：人 | | |
| 招聘单位 | 岗位数量 | 合计 |
| 晏北 | 2 | 30 |
| 表白寺 | 2 |
| 安头 | 2 |
| 宣章 | 2 |
| 大黄 | 2 |
| 华店 | 2 |
| 刘桥 | 2 |
| 潘店 | 2 |
| 仁里 | 2 |
| 马集 | 2 |
| 赵官 | 2 |
| 胡官 | 2 |
| 焦庙 | 2 |
| 祝阿镇 | 2 |
| 晏城镇 | 2 |

附件2

**就业困难人员认定申请表**

编号： 申请时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 身份证号 | | | |  | | | 照片 | |
| 文化程度 |  | 就业失业证编号 | |  | | | | | 失业/未转移就业登记时间 | |  |
| 户 籍 | 县（市、区） 街道(乡镇） 社区（村） | | | | | | | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | 原工作单位 | | |  | |
| 联系电话 |  | | 就业意向和培训需求 | | | |  | | | | |
| 拟申请认定就业困难人员类别 | □大龄登记失业人员 □城镇零就业家庭成员 □农村零转移就业贫困家庭成员  □持《特困职工证》家庭成员 □抚养未成年子女单亲家庭的成员 □低保人员 □残疾人 □因征地失业人员 □登记失业的特困家庭高校毕业生 □连续失业一年的登记失业人员 □建档立卡贫困人员 | | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员情况 | | | | | | | | | | | | | |
| 与申请人关系 | 姓名 | 性别 | | 文化程度 | | 身份证号 | | | | | 是否就业困难人员 | 享受政策情况 | 当前就业状况 |
|  |  |  | |  | |  | | | | |  |  |  |
|  |  |  | |  | |  | | | | |  |  |  |
|  |  |  | |  | |  | | | | |  |  |  |
| 申请理由 | 申请人签字：  　 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 街道(乡镇) 公共就业服务机构意见 | 审核人： (盖 章)  年 月 日 | | | | | | | 县（市、区）公共就业服务机构认定意见 | | 审核人： (盖 章)  年 月 日 | | | |

注：本表一式三份，申请人、街道（乡镇）、县（市、区）各留存一份。

附件3

**公益性岗位报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 民 族 |  | | 本人照片 | |
| 文 化  程 度 |  | 政 治  面 貌 | |  | 出 生  年 月 |  | |
| 工 作  时 间 |  | 户 籍  地 址 | |  | 电 话 |  | |
| 家 庭  住 址 |  | | | | 有 何  特 长 |  | | | |
| 社会保障卡  卡号 |  | | | | 身份证  号码 | |  | | |
| 就失业登记证编 号 |  | | 就业困难  人员类型 | |  | | 享受过何就业扶持政策 | |  |
| 申 报  单 位 |  | | 申报岗位 | |  | | 是否服从  调 剂 | |  |
| 培 训  需 求 |  | | | | | | | | |
| 申 请  理 由 | 申请人签字：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 公公共就业服务机构意见 | （盖章）  经办人： 年 月 日 | | | | | | | | |