附件1

建湖县公益性岗位安置建档立卡低收入农户劳动力申请表

|  |
| --- |
| 填表日期： 年 月 日 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 文化程度 |  | 相片 |
| 身份证 号码 |  | 建档立卡户号 |  |
| 是否享受低保 |  |  | 是否零转移家庭 |  |
| 本人身体状况 |  |  | 联系电话 |  |
| 家庭成员 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 工作单位 | 与申请人关系 | 备注 |
|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 申请安置岗位 |  |
| 申请安置理由 |   |
|
|
|
|
|  | 村（居）初审意见： |
|  |  |
|  申请人签名：  |  负责人签名：  |
|  |  （单位公章）  |
|  年 月 日 | 　　 年 月 日 |
| 镇（街道、区）审核意见： | 用人单位审核意见： |
|  |  |
|  负责人签名：  |  负责人签名：  |
|  （单位公章）  |  （单位公章）  |
| 　　 年 月 日 | 　　 年 月 日 |
| 注：本表一式四份，村（居）、镇（街道、区）、用人单位、县人社局就业处各执一份。 |