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。 | | | | | | | | | | | | | |