附件2：

阳谷县乡村公益性岗位个人申请报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | （相片） |
| 所在村 |  | | | 联系电话 |  |
| 文化程度 |  | 婚姻  状况 |  | 是否有劳动能力 |  |
| 家庭地址 |  | | | 身份证号 |  |
| 申请人  申请 | 本人申请从事 村 公益性岗位，并具备从事该公益性岗位的素质能力。  申请人：  年 月 日 | | | | | |
| 村意见 | 经2024年 月 日村委会组织民主评议，该同志符合乡村公益性岗位初步人选条件，人员类别为 ， 2024年 月 日至 日在我村进行公示无异议。  经村委会研究，决定拟推荐其在本村从事 公益性岗位工作。  经办人（签字）： 村 盖 章：  年 月 日 | | | | | |
| 乡审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |

备注：1.人员类别是指脱贫享受政策人员、农村低收入人员、农村残疾人、农村大龄人员（45-69周岁）、抚养未成年子女的单亲家庭成员、登记失业的16-24岁青年、登记失业的“二孩妈妈”；2.此表一式两份，乡、村各留存一份。