附件2

大码头镇乡村公益性岗位个人申请表

 填表日期：2022年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月  |  | 照片 |
| 文化程度 |  | 政治面貌 |  | 年龄 |  |
| 身份证号 |  |
| 联系电话 |  |
| 家庭详细住址 |  | 户籍所在地 |  |
| 申请岗位 |  | 是否同意岗位调剂 | 🞎是 🞎否 |
| 人员类别 | 属于下列哪类乡村公益性岗位安置对象（同时符合两类以上的可多选）：🞎乡村振兴部门登记管理的脱贫享受政策人口（含防止返贫监测帮扶对象）；🞎民政部门登记管理的农村低收入人口；🞎残联登记管理部门登记的农村残疾人；🞎农村大龄人员（45-65周岁）。 |
| 本人已知晓乡村公益性岗位性质、相关政策和工作要求，自愿申请乡村公益性岗位，自觉遵守公益性岗位相关规定，所提供的信息真实准确，对因提供相关不实信息或违反有关规定造成的后果，责任自负。申请人签名： 年 月 日 |
| 村、管区意见 |  村（盖章） 管区（盖章） 年 月 日 |
| 镇人民政府意见 | （盖章） 年 月 日 |