附件 3

佳木斯市郊区公益性岗位就业意向申请表

申请日期：　　年　月　日

<table>
<tr><td>姓名</td><td></td><td>性别</td><td></td><td>出生年月</td><td></td></tr>
<tr><td>身份证号码</td><td colspan="3"></td><td>文化程度</td><td></td></tr>
<tr><td>就业创业证号</td><td colspan="3"></td><td>政治面貌</td><td></td></tr>
<tr><td>就业援助对象类型</td><td colspan="5">☐大龄失业人员　☐零就业家庭成员　☐残疾失业人员
☐享受城市居民最低生活保障人员 ☐失地难以实现就业的人员
☐连续失业一年以上人员☐县以上（含县级）劳动模范
☐军人配偶、烈属☐单亲抚养未成年人者☐刑满释放的三无人员</td></tr>
<tr><td>健康状况</td><td colspan="5">☐健康　☐良好　☐残疾（有劳动能力）　☐长期慢性病</td></tr>
<tr><td>户籍所在地</td><td colspan="5">佳木斯市　　区　　乡镇（街道）　　社区（村）</td></tr>
<tr><td>现居住地</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>申请岗位名称</td><td>☐政务服务
☐乡镇劳动保障
☐城区劳动保障</td><td>是否愿意到托底性岗位就业</td><td></td><td>就业困难人员认定时间</td><td></td></tr>
<tr><td>申请人承诺</td><td colspan="5">以上资料由本人填写，提供的申请材料真实，自愿申请到公益性岗位就业，并自觉遵守公益性岗位相关规定。
联系电话：
签　　名：　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>社区（村）意见</td><td colspan="2">签字：
单位公章：
年　　月　　日</td><td>街道（乡镇）意见</td><td colspan="2">签字：
单位公章：
年　　月　　日</td></tr>
</table>

注：1、此表与用工花名册报郊区创业就业服务中心备案，附报名材料中的复印件等相关材料。

2、此表一式三份。

3、连续失业一年以上人员，一年内接受社区劳动保障工作站组织的职业技能培训、职业介绍等公共就业服务三次以上（服务记录应录入黑龙江省金保工程系统或记录到社区业务台账），仍未能实现就业的，可以纳入公益性岗位安置对象范围。