

乡村公益性岗位报名登记表

姓名		性别		民族		本人照片
出生年月		学历		联系电话		
家庭住址						
社会保障卡金融账号				身份证号码		
人员类型	脱贫享受政策人员 <input type="checkbox"/> 农村低收入人员 <input type="checkbox"/> 农村残疾人 <input type="checkbox"/> 农村大龄人员 <input type="checkbox"/>					
申报岗位名称						
申请人签字：						
镇人民政府、街道办事处意见	经办人： _____ (盖章) _____ 年 月 日					

经办人：

年 月 日

附件 3

高青县城乡公益性岗位 诚信承诺书

本人已知晓城乡公益性岗位相关政策、报名条件，现郑重承诺
本人不存在以下情形：

- 1、本人名下无工商营业执照；
- 2、本人非企业股东、董事、监事、理事及高层管理人员等；
- 3、本人未在单位在职参保；
- 4、本人非正在申报办理职工养老退休手续或已享受退休金人员；
- 5、本人非公职人员（含已享受退休待遇）、乡镇（街道）备案且受财政供养或村（社区）集体经济补贴的村（社区）干部；
- 6、本人非其他类似城乡公益性岗位的已上岗和就业人员。

在招聘过程中对提供有关信息不实，申报材料故意隐瞒、弄虚作假的，一经发现证实，取消资格，追回资金，本人承担由此产生的一切后果。

承诺人：

年 月 日

附件 4

2023 年高青县城乡公益性岗位备案表

报名单位： 镇（街道）

姓名				身份证号		
直系亲属情况	关系	姓名	身份证号	工作单位	职务	备注
注：直系亲属情况仅填写直系亲属中的公职人员和村（社区）干部						
各镇人民政府、						(盖章)

街道
办事处
意见

日

审核人：

年 月

