附件2：

**海安市公益性岗位拟录用人员审核表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 文化程度 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 家庭住址 |  |
| 所属辖区 |  区镇、街道 社区（村） |
| 就业创业证号 |  | 失 业 时 间 |  |
| 就业困难人员类别 | 4050 人 员 | 连续失业一年以 上人 员 | 城 镇 零就业农 村 零转移家庭 | 特困职工家庭人 员  | 享受最低生活保障人员 | 残疾人员 | 军队退役人员 | 低收入劳动力 | 优抚对象家庭 | 城市规划区内被征地 农 民 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 用工单位 |  | 公益性岗位起 始 时 间 |  |
| 工作岗位及工作地点 |  |
| 申报单位意见 | 经办人：审核人：  （盖章） 年 月 日 | 市劳动就业管理处意见 | 经办人：复核人：审核人：  （盖章） 年 月 日 |