附件：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公益性岗位申报表 | | | | | | | | | |
| 申报日期：  年  月  日 | | | | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | | | 成立时间 | |  |
| 单位类型 |  | | | 主要业务 | | |  | | |
| 法人代表 |  | | | 身份证号码 | | |  | | |
| 单位地址 |  | | | | | | 营业执照号码（或民办非企业单位证书号码） | |  |
| 职工人数（人） |  | 联系人 | | | |  | 联系电话 | |  |
| 申报公益性岗位名称 | 岗位数量（个） | | | | | 工作内容 | 招用条件 | | 薪酬待遇 |
|  | 个 | | | | |  |  | | 元/月 |
|  | 个 | | | | |  |  | | 元/月 |
|  | 个 | | | | |  |  | | 元/月 |
| 公共就业人才服务机构意见 |  | | | | | | | | |
| （盖章） | | | | | | | | |
| 年  月  日 | | | | | | | | |
| 人力资源社会保障行政部门意见 |  | | | | | | | | |
| （盖章） | | | | | | | | |
| 年  月  日 | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | | |  |  |
| 注：本表由用人单位负责填报，一式三份。 | | | | | | | | | |