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。 |