附件1

叶集区公益性岗位申报表

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 | | | | 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 | | | | | | | | |

附件2

叶集区公益性岗位就业意向申请表

申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | |
| 身份证号码 |  | | | 文化程度 |  | |
| 就业失业登记证号码 |  | | | 就业援助对象认定时间 |  | |
| 就业援助对象类型 |  | | | 工作技能 |  | |
| 家庭住址 |  | | | 联系电话 |  | |
| 申请岗  位名称 |  | | | 是否愿意到托底性岗位就业 | |  |
| 本人  工作  简历 |  | | | | | |
| 申请人  签 名 | 以上资料由本人填写，情况真实，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章制度。    签 名：  年 月 日 | | | | | |