附件1 霍山县公益性岗位申报表

 申报日期： 年 月

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |
| 霍山县公共就业和人才服务中心初审意见 | 经办人： 年 月 日 | 审核人：年 月 日 | 负责人：（盖章） 年 月 日 |
| 霍山县人力资源和社会保障局审核意见 | 就业促进股：    年 月 日 | 分管负责人：   （盖章） 年 月 日 |