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 | | |