南通市区公益性岗位认定申请表

 申请时间：

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称（盖章） |  |
| 单位地址 |  |
| 单位类型 |  | 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 主要经营范围 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 提供的公益岗位情况 |
| 岗位/工种名称 | 岗位数量（个） | 时间要求 | 人员要求 | 工作地点 | 工资报酬 |
| 单位 | 其它 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 单位经办人（签章）： 负责人（签章）： |
| 市就管中心认定意见（盖章） | 经办人： 复核人： 负责人: 年 月 日 年 月 日 年 月 日 |

 说明：1、本表由申报单位负责填写，并提供申报单位相关材料；

 2、本申请表一式二份，市公益性岗位开发服务中心、申报单位各存一份；

 3、附公益性岗位情况描述（见附表）

公 益 性 岗 位 情 况 描 述

所属单位：

|  |  |
| --- | --- |
| 岗位名称 |  |
| 岗位数量 |  |
| 工作内容 |  |
| 工作时间 | 周工作时间 |  |
| 日工作时间 |  |
| 工作地点 |  |
| 具体要求 | 技能要求 |  |
| 人员要求 |  |
| 工资报酬 | 总 计 |  |
| 单位 |  |
| 其他 |  |
| 备 注 |  |
|  单位经办人（签章）： 负责人（签章）： |