##### 附件1

公益性岗位开发申请审批表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位（盖章）： |  |  |  |  年 月 日 |
| 单位住址 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 编制数 |  | 实有人数 |  |
| 申请事由 |  |
| 申请单位承诺 | 承担社会义务，促进就业困难人员就业，本单位所开发的公益性岗位优先安置城镇零就业家庭成员、距法定退休年龄不足5年的登记失业人员、距法定退休年龄10年以内的登记失业人员、登记失业半年以上的长期失业人员。负责人： 经办人： （单位公章） 年 月 日 |
| 序号 | 岗位名称 | 岗位数量 | 工作内容 | 工作要求 | 工作地点 | 薪酬待遇 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |