## 附件2.

同安区公益性岗位开发认定申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位基本信息 | | | | | | |
| 用人单位名称  （盖章） |  | | | | | |
| 在职职工总数 |  | | | 单位联系人  及联系电话 | |  |
| 申请公益性岗位  年度 |  | | | 申请公益性  岗位数 | |  |
| 公益性岗位申请信息 | | | | | | |
| 岗位名称 | 岗位数 | | 工作内容及待遇 | | | 岗位要求 |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
| 审核意见 | | | | | | |
| 申请单位：  签字：  （单位盖章） | | 区劳动就业中心：  签字：  （单位盖章） | | | 区人社局：  签字：  （单位盖章） | |