附件1：

城镇公益性岗位开发申请审批表

申请单位（盖章） 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位地址 | |  | | 统一社会信用代码 | | |  | | | |
| 拟申请公益性岗位人数 | |  | | 单位实有人员合计数 | | |  | 其中：  编制人员数 | |  |
| 公益性岗位目前在岗人员数 | |  |
| 其他人员数 | |  |
| 申请事由 | |  | | | | | | | | |
| 联系人 | |  | | | | | 联系电话 | |  | |
| 序号 | 岗位  名称 | | 岗位  数量 | | 工作  内容 | 招用  条件 | 工作待遇（用人单位是否支付其他工资补贴，如有，列明金额） | | 用工期限 | |
| 1 |  | |  | |  |  |  | |  | |
| 2 |  | |  | |  |  |  | |  | |
| 3 |  | |  | |  |  |  | |  | |
| 4 |  | |  | |  |  |  | |  | |
| 5 |  | |  | |  |  |  | |  | |
| 6 |  | |  | |  |  |  | |  | |
| 初审意见 | | | 初审人： 年 月 日 | | | | | | | |
| 审核意见 | | | 初审人： 年 月 日 | | | | | | | |