**宜阳县人力资源和社会保障局**

**公益性岗位招聘简章**

宜阳县人力资源和社会保障局因工作需要，根据《河南省人力资源和社会保障厅 河南省财政厅关于印发河南省公益性岗位管理办法的通知》（豫人社办〔2020〕23号）、《洛阳市公益性岗位开发管理实施细则》（洛人社〔2020〕25号）的有关规定，拟面向社会公开招聘公益性岗位工作人员9名，现将有关事项公布如下：

1. **招聘岗位、人数**

辅助性岗位9名（具体见附件1）

**二、招聘对象**

本次公益性岗位的招聘对象为在国家法定劳动年龄内、有劳动能力和就业需求并符合下列条件之一的就业困难人员，主要包括：

1.城镇零就业家庭成员;

2.距法定退休年龄10年以内的登记失业人员;

3.登记失业半年以上的长期失业人员;

4.正在享受城镇最低生活保障待遇的家庭、当年经县级以上总工会认定的城镇特困职工家庭、残疾人家庭、农村建档立卡贫困户等家庭中毕业两年内未就业的高校毕业生(含技师学院高级工班、预备技师班和特殊教育院校职业教育类毕业生)、在校期间曾享受助学贷款的毕业两年内未就业的高校毕业生;

5.就业困难的被征地农民;

6.失业的残疾人、城镇复员转业军人、县级以上劳动模范、军烈属和需要抚养未成年人的单亲家庭成员。

注意：符合以上条件的登记失业人员，在参加面试前，需持本人身份证及相关证明材料前往本人户籍地（乡）镇人力资源社会保障基层服务平台提前进行“就业困难人员”资格认证，以免耽误本人参加招聘时的资格审查。

**三、招聘程序**

**（一）报名时间：**2024年5月9日-2024年5月21日，上午8:30-12:00；下午15:00-18:30。

**（二）报名方式：**现场报名。应聘人员报名时应携带本人户口本（居住证）、身份证原件及复印件、毕业证原件及复印件、公益性岗位申请表一份（见附件2）。（与资格审查同时进行）

**（三）面试：**由用人单位组织面试，面试具体时间及地点由用人单位自行通知。

**（四）公示：**确定拟聘用人员后，在宜阳县政府网站予以公示，公示时间为7天。公示无异议后办理相关手续签订劳动合同。

**四、工作待遇和期限**

**（一)用工形式。**公益性岗位实行“谁开发使用、谁负责管理”的工作机制，由用人单位对使用的公益性岗位人员进行培训、管理、考核等。

**（二）安置期限。**公益性岗位劳动合同期限，除对距法定退休年龄不足5年的人员可延长至退休年龄外，其余人员合同期限最长不超过3年（具体合同期限由用人单位与拟聘用人员协商确定）。

**（三）工作待遇。**用人单位与公益性岗位从业人员签订劳动合同，按照《劳动合同法》相关规定建立劳动关系、缴纳社会保险、发放工资待遇。

注：逾期未参加面试者视为自动放弃，面试通过人员经公示7天无异议者确定为聘用人员。拟聘用人员应在规定时间内报到并服从用人单位统一安排，否则视为自动放弃，取消其聘用资格，并不再作为公益性岗位安置对象。

本次招聘实行诚信原则，如有申报资料不实，不符合公益性岗位条件的，一经发现立即取消其上岗资格。

附件：1.宜阳县人力资源和社会保障局公益性岗位招聘岗位表

2.宜阳县公益性岗位报名登记表

2024年5月9日

附件1:

宜阳县人力资源和社会保障局公益性岗位招聘岗位表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **招聘单位** | **岗位名称** | **招聘人数** | **岗位要求** | **报名地址** | **联系人及联系电话** |
| 宜阳县人力资源和社会保障执法大队 | 司机 | 1 | 持有效国家驾驶证，能熟练驾驶汽车，年龄25-50周岁，身体健康，工作认真负责，宜阳县户籍、退役军人优先 | 宜阳县人力资源和社会保障局219办公室（洛阳市宜阳县创业大道奔马东200米） | 联系人：刘雁  报名联系电话：0379-63089511  政策咨询电话：0379-63089527 |
| 办公室辅助性岗位 | 3 | 专科及以上学历，能熟练使用办公室软件，具备良好的文字处理能力，工作认真细心，宜阳县户籍优先 |
| 宜阳县高级技工学校 | 水电工 | 1 | 男性，身体健康，工作认真细心，宜阳县户籍、有电工证及工作经验者优先 | 宜阳县高级技工学校校办公室（宜阳县锦龙大道与解放路交叉口南100米） | 联系人：王辉  报名联系电话：0379-68878797  政策咨询电话：0379-63089527 |
| 工勤辅助岗位 | 4 | 男性，60岁以内，身体健康，服从工作安排，认真负责，宜阳县户籍优先 |

附件2:

宜阳县公益性岗位报名登记表

登记日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | | | | | **性别** | | |  | | | **出生年月** | | | | |  | | | | |  |
| **身份证号** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | | |  |  |  |
| **文化程度** |  | | | | | | **联系电话** | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **家庭住址** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **就业困难**  **人员类别** | □城镇零就业家庭成员 | | | | | | | | | | | | □距法定退休年龄十年以内的登记失业人员 | | | | | | | | | | |
| □连续失业半年以上的登记失业人员 | | | | | | | | | | | | □困难家庭中就业困难的高校毕业生 | | | | | | | | | | |
| □就业困难的被征地农民 | | | | | | | | | | | | □失业的残疾人员 | | | | | | | | | | |
| □失业的城镇复员转业军人 | | | | | | | | | | | | □失业的县级以上劳动模范 | | | | | | | | | | |
| □失业的军烈属 | | | | | | | | | | | | □单亲家庭成员 | | | | | | | | | | |
| **学习与工作**  **经历** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **意向单位** |  | | | | | | | | | | | **意向岗位** | | | | | | |  | | | | |
| 本人承诺以上情况属实，若有虚假，愿意承担相应责任。  **申请人（签字）：** **年** **月** **日** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **用人单位**  **意见** | **审核人：**  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |