附件

**临沂市2020年开发使用公益性岗位申报核定表**

申报单位（章）: 申报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 地址 |  | 单位性质 |  | 核定编制 |  |
| 主要负责人 |  | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 使用岗位名称 | 岗位数量 | 工作内容 | 招用人员条件 | 工资待遇 |
| 1 |  | 个 |  |  | 元/月 |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 申报事由 |   年 月 日（章） |
| 人社部门审核意见 | 年 月 日（章） |

备注：本表一式二份,公益性岗位开发单位、人社部门各存一份