附件3

**用人单位招用基层公共管理和社会服务岗位申请表**

申报日期：　　  年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | 营业执照号码  （非企业单位证书号码） | |  |
| 单位类型 |  | 主要业务 |  | | |
| 法人代表 |  | 身份证号码 |  | | |
| 单位地址 |  | | | | |
| 职工人数 | 人 | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 基层公共管理和社会服务岗位名称 | 岗位数量 | 工作内容 | | | 薪酬待遇 |
|  | 个 |  | | | 元/月 |
|  | 个 |  | | | 元/月 |
| 公共就业服务机构审核意见：    符合基层公共管理和社会服务岗位补贴政策规定条件，准予开设以上公共管理和社会服务岗位。    （盖章）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年 月 日 | | | | | |
| 人力资源和社会保障部门审核  （盖章）  年 月 日 | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |

单位：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 日期：　　　　 年　　　月　　 日

单位负责人（签字）：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　  填表人（签字）：