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）：