**附件1**

**蓟州区遴选社区服务型岗位申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 企业（单位）名称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  |
| 企业联系人 |  | 联系电话 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 职工总数 |  | 申请遴选岗位数量 |  |
| 主营业务 | □家政□养老□物业□其他 |
| 遴选岗位服务项目 |  |
| 遴选岗位工作职责 |  |
| 区人社局意见 | （公章）年月日（公章）年月日 |

附件2

**社区服务型岗位就业意向申请表**

申请日期：年月日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号 |  | 文化程度 |  |
| 就业创业证编号 |  | 就业帮扶协议签订时间 |  |
| 就业困难人员类型 |  | 工作技能 |  |
| 家庭住址 | 区街道（乡镇）社区门（号楼） |
| 联系电话 |  | 是否愿意在社区服务型岗位就业 |  |
| 本人工作简历 |  |
| 申请人签名 | 以上资料由申请人填写，情况真实，自愿到社区服务型性岗位就业，并自觉遵守岗位相关规章制度。签名： |
| 受理工作人员签名 | 已向帮扶对象介绍社区服务型岗位的用工部门、薪酬待遇、工作内容、工作要求、工作地点等内容。签名： |

遴选岗位补助申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 企业（单位）名称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  |
| 企业联系人 |  | 联系电话 |  |
| 统一社会信用代码 |   |
| 职工总数 |  | 新增遴选岗位补助人数 |  | 申请补助金额（大写） |  |
| 遴选岗位补助 | 申请人数 |  | 申请补助金额（大写） |  |
| 主营业务 |  □家政 □养老 □物业 □其他 |
| 企业银行户名及账号 |  |
| 企业对申报材料真实性的声明 | 本企业承诺申报中提交的各项材料真实有效。特此声明。 单位签章：  年 月 日  |
| 区人社局意见 |  单位签章：  年 月 日  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 劳动合同起止时间 | 从事岗位 | 备注 |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 6 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 7 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 8 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 9 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 10 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 11 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 12 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 13 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 14 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 15 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 16 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 17 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 18 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| … | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |