**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 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |