附件：

盐池县2023年城镇公益性岗位申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位（盖章）： |  |  |  |  | 年 月 日 |
| 拟安置公益性岗位名称 | 性别 | 人数 | 补贴 待遇 | 工作内容 | 工作要求及地点 |
| 社会公共服务岗： | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 社区公益性岗位： | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 负责人（签字）： |  |  |  | 联系电话： |  |
| 联系人（签字）： |  |  |  | 联系电话： |  |

说明：性别填写：男、女、不限、可调剂；补贴待遇填写：有补贴待遇或金额、无补贴待遇。