附件1

公益性岗位设立申请表

岗位开发单位（盖章） 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 岗位开发单位名称 |  | | | | | | | |
| 岗位开发单位性质 |  | | 办公地址 | | |  | | |
| 派遣单位名称 |  | | | | | | | |
| 法定代表人 |  | 联系人 | |  | | | 联系电话 |  |
| 用工方式 | 🞎与就业困难人员签订劳动合同  🞎委托派遣单位与就业困难人员签订劳动合同 | | | | | | | |
| 设立公益性岗位文件 依据 |  | | | | | | | |
| 非营利性公共服务项目 | 🞎公共环境绿化 🞎公共环境卫生保洁 🞎公用设施维护  🞎公共道路维护 🞎社区治安巡逻 🞎文化科技体育服务  🞎其他公共服务项目 | | | | | | | |
| 设立公益性岗位情况 | | | | | | | | |
| 设立公益性岗位数量 | 公共环境绿化（ ） 公共环境卫生保洁（ ） 公共道路维护（ ）  公用设施维护（ ） 文化科技体育服务（ ）  社区治安巡逻（ ） 其他公共服务项目（ ）  岗位数量合计： | | | | | | | |
| 设立公益性岗位  工作职责 |  | | | | | | | |
| 设立公益性岗位工作经费匹配情况 |  | | | | | | | |
| 管理人员  编配情况 | 编配管理人员 人，其中，专职 人，兼职 人。 | | | | | | | |
| 区人社、财政局意见 | （公章）  年 月 日 | | | | （公章）  年 月 日 | | | |

备注：本表一式三份，人社部门、财政部门、岗位开发单位各留存一份。

填表说明

一、岗位开发单位为本市机关事业单位、其他非营利的公共服务机构以及公共民生保障服务领域的国有独资企业及国有控股企业。

二、非营利性公共服务项目中其他公共服务项目应填写具体项目。

三、设立公益性岗位文件依据为：

（一）岗位开发单位为本市机关事业单位、国有企业的，需出具批准设立文件、文书或会议纪要。

（二）岗位开发单位为非营利的公共服务机构的，需出具上级主管部门批准设立文件、文书或会议纪要。

附件2

公益性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（村） 门（号楼） | | | | |
| 联系电话 |  | | 是否愿意在公  益性岗位就业 | |  |
| 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，自愿到公益性岗位就业，并自觉遵守公益性岗位相关规章制度。 签名： | | | | |
| 工作人员签名 | 已向帮扶对象介绍公益性岗位的用工部门、薪酬待遇、工作内容、工作要求、工作地点等内容。 签名： | | | | |

附件3

公益性岗位补贴申请表

编号： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 岗位开发单位名称  （派遣单位名称） | （盖章） | | | | | | | |
| 法定代表人 |  | 经办人 | |  | 联系电话 | |  | |
| 岗位开发单位（派遣单位）  银行账户信息 | 银行开户名称 |  | | 开户银行账号 |  | | | |
| 公益性岗位核定数量 | 公益性岗位补贴人数  合计 | 本期新增人数 | | | 本期减少人数 | | | |
|  |  |  | | |  | | | |
| 岗位补贴 | 申请人数 |  | 申请金额（元） | | 市级补贴 |  | 区级补贴 |  |
| 社保补贴 | 申请人数 |  | 申请金额（元） | |  | | | |
| 区人社局意见： （盖章） 年 月 日 | | | | | | | | |

备注：1．公益性岗位核定数量为区人社局、财政局批准岗位开发单位设立公益性岗位数量。

2．岗位开发单位申报补贴需提供工资发放明细。

3．采取劳务派遣用工模式的岗位开发单位，需要岗位开发单位和派遣单位双盖章。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 就业创业证号 | 就业困难人员  认定所属地 | 困难人员  类别 | 岗位  工作地点 | 劳动合同  起止时间 | 联系  电话 | 备注 |
|  |  |  |  | 区 街乡镇 |  |  | 年 月 日至 年 月 日 |  |  |
|  |  |  |  | 区 街乡镇 |  |  | 年 月 日至 年 月 日 |  |  |
|  |  |  |  | 区 街乡镇 |  |  | 年 月 日至 年 月 日 |  |  |
|  |  |  |  | 区 街乡镇 |  |  | 年 月 日至 年 月 日 |  |  |
|  |  |  |  | 区 街乡镇 |  |  | 年 月 日至 年 月 日 |  |  |
|  |  |  |  | 区 街乡镇 |  |  | 年 月 日至 年 月 日 |  |  |
|  |  |  |  | 区 街乡镇 |  |  | 年 月 日至 年 月 日 |  |  |
|  |  |  |  | 区 街乡镇 |  |  | 年 月 日至 年 月 日 |  |  |
|  |  |  |  | 区 街乡镇 |  |  | 年 月 日至 年 月 日 |  |  |

负责人： 经办人: 电话:

天津市人力资源和社会保障局办公室 2024年12月31日印发