附件

奉节县公益性岗位安置人员动态管理备案表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 籍 贯 |  |  |
| 身份  证号码 |  | | 就业创业  证号码 |  | |
| 文化  程度 |  | | 何时何院校何专业毕业 |  | |
| 家庭  住址 |  | | 联系  电话 |  | |
| 就业困难人员类型（附相关身份凭证） | □登记失业的“4050” 人员 □低保家庭登记失业人员  □零就业家庭登记失业人员 □ 离校两年内登记失业高校毕业生  □登记失业的复员退伍军人 □脱贫人口  □登记失业的残疾人员 □登记失业的化解过剩产能企业职工  □登记失业的刑满释放人员、戒毒康复人员 □其他就业困难人员 | | | | | |
| 工作岗位 |  | | 工资标准 |  | | |
| 用工性质 | □全日制 □非全日制 | | 是否享受过社保补贴 | □ 否  □是（已享受 个月） | | |
| 开始安置时间 | 拟于 年 月 日（以开始参保时间为准）开始安置。 | | | | | |
| 用人单位聘用意见 | 负责人签字（盖章）： 年 月 日 | | | | | |
| 县就业人才中心审核意见 | 该人员 □ 符合 □ 不符合 资格条件。  负责人签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | |
| 退出安置时间 | 已于 年 月 日（以停止参保时间为准）退出安置。 | | | | | |

注：本表一式二份（含就业困难人员相关身份凭证），公益性岗位用人单位、县就业人才中心各存一份。