附件：

衡东县精准就业扶贫爱心单位申报表

申报单位（盖章） 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位名称  （全称） |  | | | | |
| 单位性质 | □国有企业 □民营企业 □民办非企业单位  □农业专业合作社等新型经营主体 □其他： | | | | |
| 社会信用代码 |  | | 法定代表人 | |  |
| 注册资本 |  | | 成立时间 | |  |
| 公司地址 |  | | 员工总数 | |  |
| 企业联系人 |  | | 联系电话 | |  |
| 参与就业扶贫情况 | | | | | |
| 2020年在岗贫困劳动力人数 |  | | 员工总人数 | |  |
| 稳定就业 1 年以上人数 |  | | 在岗贫困劳动力占员工总数（%） | |  |
| 签订合同人数 |  | | 参加社保人数 | |  |
| 月均工资（元） |  | | 有效岗位招聘人数 | |  |
| 学历、技能要求较低招聘岗位数 |  | | 有效招聘岗位平均月工资（元） | |  |
| 通过省平台开展就业扶贫工作次数 |  | | 参与过贫困劳动力招聘等活动次数 | |  |
| 何时何地  获过何种级别荣誉和奖励 |  | | | | |
| 主要事迹简介可另附页  （1000 字内） |  | | | | |
| 真实性声明 | 本单位提供的一切申报资料均真实、合法、完整、有效。  法人代表或负责人签名：  （单位盖章）  年 月 日 | | | | |
| 县人力资源社会保障局 | | 县乡村振兴局 | | 县财政局 | |
| 推荐意见：  （单位盖章）年 月 日 | | 推荐意见：  （单位盖章）年 月 日 | | 推荐意见：  （单位盖章）年 月 日 | |

备注：本表一式三份。申请时，可将申请所涉及的相关材料附后。