附件

盐城市残疾人辅助性就业劳动项目申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位基本信息 | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | |
| 法人代表 |  | 统一社会  信用代码 | | |  |
| 联系人 |  | 联系电话 | | |  |
| 经营地址 |  | 职工人数 | | | 人 |
| 经营范围 |  | | | | |
| 辅助性就业劳动项目情况 | | | | | |
| 生产劳动  项目名称 |  | | | | |
| 劳动内容 |  | | | | |
| 工作要求 |  | | | | |
| 可提供  岗位数 |  | | 所需面积 |  | |
| 审 核 意 见 | | | | | |
| 市残疾人就业服务中心意见 | （单位盖章）  年 月 日 | | 市残联  意见 | （单位盖章）  年 月 日 | |