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 |