企业吸纳重点群体花名册

申请单位名称(盖章):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 招用人员类型 | 劳动合同  起止时间 | 参保时间 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

单位负责人：

联系电话：

经 办 人 ：

填报时间：

备注：1.“招用人员类型”填写数字代码：①脱贫人口和监测对象(原纳入全国扶贫开发信息系统的农村建档立卡贫困人员);②在人力资源社会保障部门公共就业服务机构登记失业半年以上人员。

2.“劳动合同起止时间”填写合同起止年月。

3.“参保时间”填写员工在本企业缴纳养老保险的起止年月。