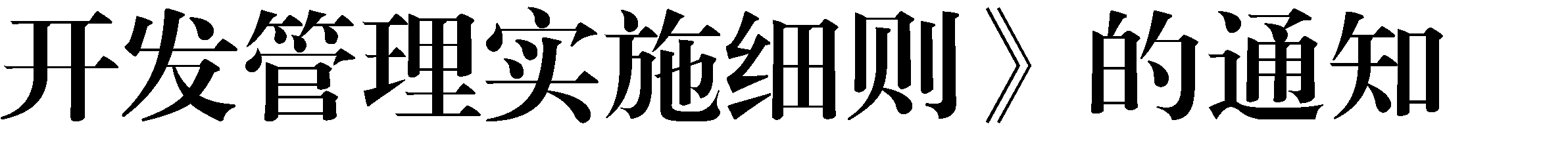
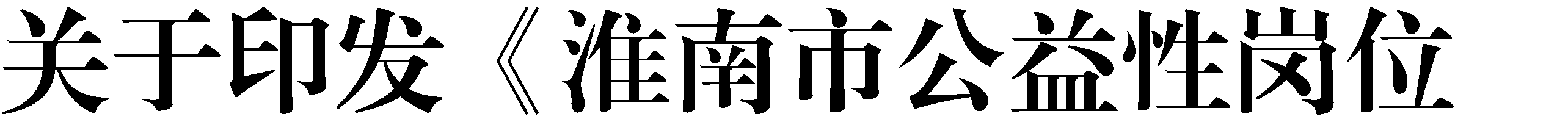
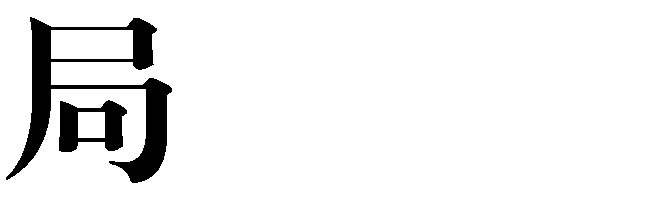
淮人社发〔2020〕59 号



各县区人力资源和社会保障局、财政局：

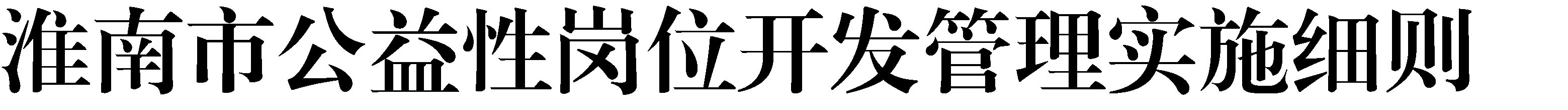
为进一步加强公益性岗位开发管理，促进就业困难人员稳 定就业，市人力资源和社会保障局、市财政局研究制定了《淮 南市公益性岗位开发管理实施细则》，现印发给你们，请结合 实际认真贯彻落实。

淮南市财政局2020 年 5 月 19 日



淮南市人力资源和社会保障局

淮南市人力资源和社会保障局办公室 2020 年 5 月 19 日印发



第一章 总 则

**第一条** 为进一步加强公益性岗位开发管理，促进就业困难人员稳定就业，根据《中华人民共和国就业促进法》《中华人民共和国劳动合同法实施条例》《社会救助暂行办法》

《安徽省实施〈中华人民共和国就业促进法〉办法》等法律法规，按照人力资源社会保障部、财政部《关于做好公益性岗位开发管理有关工作的通知》（人社部发〔2019〕124 号） 和省人社厅、财政厅《安徽省公益性岗位开发管理办法》（皖人社发〔2020〕4 号）以及就业补助资金管理有关文件要求， 结合我市实际，制定本细则。

**第二条** 本细则所称公益性岗位，是指各类用人单位开发并经人力资源和社会保障部门认定，用于安置就业困难人员就业的岗位。

**第三条** 公益性岗位开发管理要凸显“托底线、救急难、临时性”属性，加强部门横向协调，健全“按需设岗、以岗聘任、在岗领补、有序退岗”管理机制，科学控制公益性岗位规模，适时调整安置对象范围，避免福利化倾向。

**第四条** 市、县区人力资源和社会保障、财政部门应将公益性岗位开发管理作为健全就业援助制度的重要措施，作为守住就业底线的重要内容，统筹规划，稳步实施。要与其他公益性岗位开发管理部门加强协商，平衡把握岗位规模和

岗位待遇。

**第五条** 市、县区人力资源和社会保障行政部门负责统筹公益性岗位开发管理工作和制定落实公益性岗位政策；财政部门负责筹集、发放和监管公益性岗位相关补贴资金；市、县区公共就业人才服务机构负责开发、管理和监督公益性岗位。

第二章 岗位开发

**第六条** 公益性岗位主要包括省人社厅、财政厅《安徽省公益性岗位开发管理办法》（皖人社发〔2020〕4 号）明确规定的非营利性基层公共服务类、公共管理类岗位；城乡辅助性社会管理和公共服务岗位；机关事业单位、社会组织、民办非企业单位等工勤服务辅助性岗位；劳务派遣企业、家庭服务业企业、物业管理服务企业、养老服务机构等托底性安置岗位以及经市政府确定可纳入公益性岗位范围的其他 岗位。

**第七条** 公益性岗位开发程序：

（一）征集岗位。市人力资源和社会保障部门结合省年度计划安排，根据就业困难人员数量、就业难易程度、现有公益性岗位状况、经济社会发展水平、就业资金承受能力等实际情况，科学制定岗位年度开发计划并下达县区，县区人社部门向社会公开征集公益性岗位。

（二）申请岗位。有公益性岗位需求的机关事业单位、社会组织、民办非企业单位或相关企业（以下简称“用人单位”）向所在县区人力资源和社会保障部门提出设立公益性

岗位的申请，提交《淮南市公益性岗位申报表》（见附件 1）。

（三）审核岗位。县区人力资源和社会保障部门负责对用人单位申请材料进行审核，合理核定用人单位公益性岗位的种类、数量后，向社会公开发布公益性岗位信息。

（四）积极推行政府购买公益性岗位服务，通过公开招标、委托、战略性合作、承包等方式，购买劳务派遣企业、家庭服务业企业、物业管理服务企业、养老服务机构等公益性岗位，对就业困难人员进行托底性安置。托底性安置岗位不得设置法律法规规定以外的限制性条件。

（五）机关事业单位安置的公益性岗位就业人员,通过 劳务派遣或外包购买服务的方式进行管理。

第三章 安置对象及聘任

**第八条** 公益性岗位安置对象为就业困难人员。就业困难人员指因身体状况、技能水平、家庭因素、失去土地等原因难以实现就业，以及连续失业一定时间仍未就业的人员。主要包括省人社厅、财政厅《安徽省公益性岗位开发管理办法》（皖人社发〔2020〕4 号）明确规定的零就业家庭成员； 城镇居民家庭中法定劳动年龄内的成员均处于失业状况、且登记失业 6 个月以上就业确有困难的人员；大龄就业困难人员；长期失业人员；享受最低生活保障或边缘家庭的失业人员；享受最低生活保障或边缘家庭的失地失林人员；享受最低生活保障或边缘家庭的残疾人；享受最低生活保障或边缘家庭的高校毕业生；市政府确定的其他就业困难人员等。

市、县区人力资源和社会保障部门要对上述就业困难人

员提供个性化援助，通过组织参加职业培训、推荐企业吸纳、帮助灵活就业、扶持自主创业等方式，帮助其尽快实现就业。对难以实现就业的困难人员，纳入公益性岗位安置对象范围。根据年龄、家庭等因素，优先安排符合岗位条件的零就业家庭成员和距离法定退休年龄不足 5 年人员。

**第九条** 公益性岗位聘任就业困难人员程序：

（一）公布信息。县区公共就业人才服务机构归集发布公益性岗位招聘公告，注明用人单位拟聘任岗位名称、薪酬待遇、工作内容、工作要求、工作地点、招用条件、岗位数量等内容。

（二）提出申请。符合条件且有意从事公益性岗位的就业困难人员向所在县区公共就业人才服务机构或用人单位 提出申请，提交《淮南市公益性岗位就业意向申请表》（见附件 2）。

（三）供需对接。县区公共就业人才服务机构通过组织供需见面会或为用人单位推荐人选，搭建用人单位和就业困难人员对接平台。用人单位根据岗位性质、申请人数，通过面谈、走访等形式，确定岗位拟聘任人员，并向社会公示 5 日。

（四）用工备案。用人单位聘任就业困难人员 1 个月之内，应与其签订劳动合同，并在当地人社部门按规定进行就业登记和劳动用工备案。

**第十条** 公益性岗位出现空缺后，应及时对外发布信息，并按照第九条程序进行补充。

**第十一条** 提供托底性安置岗位的用人单位，无正当理由不得拒绝录用公共就业人才服务机构推荐的就业困难人 员。

**第十二条** 公益性岗位人员上岗前，用人单位或公共就业人才服务机构可以组织开展职业技能培训，符合规定的可以申请职业培训补贴。

第四章 岗位管理

**第十三条** 用人单位依法与公益性岗位就业人员签订劳动合同，约定双方的权利、义务。

**第十四条** 用人单位履行劳动合同主体责任，依法提供劳动保护和劳动条件，严格按照公益性岗位政策规定建立健全规章制度，承担日常考勤和管理工作。

**第十五条** 公益性岗位人员应自觉遵守用人单位的劳动纪律和规章制度，认真履行岗位工作职责。

**第十六条** 公益性岗位人员实行动态管理，公益性岗位人员和用人单位可以根据《劳动合同法》有关规定解除或终止公益性岗位劳动合同。根据《劳动合同法实施条例》第十二条规定，公益性岗位劳动合同不适用劳动合同法有关无固定期限劳动合同的规定以及支付经济补偿的规定。

**第十七条** 用人单位应当于解除或终止公益性岗位人员劳动合同之日起 5 日内，将人员名单报所在县区公共就业人才服务机构备案。

**第十八条** 对无正当理由连续 3 次拒绝与其健康状况、劳动能力等相适应的托底性安置岗位的就业困难人员，暂停

其享受相关就业援助政策。

第五章 薪酬待遇

**第十九条** 用人单位应依法按月足额支付公益性岗位人员不低于当地最低工资标准的工资（非全日制公益性岗位按小时最低工资标准计算），安排其加班的，应依法支付其加班工资，依法缴纳社会保险费。

**第二十条** 对开发公益性岗位安置就业困难人员的用人单位，给予社会保险补贴和用人单位岗位补贴。同时，给予公益性岗位人员个人岗位补贴。

（一）社会保险补贴。按照用人单位为公益性岗位人员实际缴纳的基本养老保险费、基本医疗保险费、失业保险费、工伤保险费等给予补贴，不包括公益性岗位人员个人应缴纳的基本养老保险费、基本医疗保险费和失业保险费。

（二）用人单位岗位补贴：按照每人每月 300 元的标准给予用人单位岗位补贴，吸纳零就业家庭成员就业的另按照 每人 1000 元标准给予一次性岗位补助。

（三）个人岗位补贴：按照每月 200 元的标准给予个人岗位补贴，由用人单位代为申报，按季度直接拨付至公益性 岗位人员个人账户。

用人单位申报社会保险补贴、单位岗位补贴和个人岗位补贴，提供《淮南市公益性岗位社保补贴和岗位补贴申报表》

（见附件 3）、公益性岗位人员工资明细账（单）。各区人社局审核后向市公共就业人才管理服务中心上报拨付资金书面申请，资金拨付到区人社局账户，并发放到申请企业。补贴所需

资金按照《安徽省就业补助资金管理暂行办法》执行。

**第二十一条** 公益性岗位补贴和社会保险补贴期限不超过 3 年，距退休年龄不足 5 年的可延长至退休。对补贴期

满后通过开展职业指导、推荐 3 次以上就业岗位仍然难以通过其他渠道实现就业的零就业家庭成员、大龄就业困难人员、重度残疾人（有劳动能力）等特殊困难人员，可再次按程序通过公益性岗位予以安置，岗位补贴和社会保险补贴期限重新计算，并报送省人力资源社会保障厅、省财政厅备案， 累计安置次数原则上不超过 2 次。

**第二十二条** 市、县区公共就业人才服务机构切实做好公益性岗位人员期满退出的政策衔接和就业服务。对距享受补贴期满不足半年的人员，及时提供有针对性的职业技能培训和职业指导、职业介绍等服务，对参加职业技能培训的可按规定给予职业培训补贴；对其中的高校毕业生，引导参加基层项目、报考机关事业单位、继续深造、推荐到企业就业有序退岗。对于用人单位开发公益性岗位安置就业困难人员并在补贴期满后转为本单位劳动合同制用工，签订劳动合同并缴纳社会保险费的，按规定给予招用就业困难人员社会保险补贴。

**第二十三条** 对退出公益性岗位后仍未就业的生活困

难人员及家庭，按规定纳入最低生活保障、临时救助等社会救助范围。

第六章 乡村公益性岗位的开发管理

**第二十四条** 基本原则：

（一）在遵循公益性岗位政策总体要求的前提下，结合脱贫攻坚和乡村振兴战略等重大决策部署，统筹考虑乡村建设实际需要,按需设岗、以岗定员、岗需互选。

（二）乡村公益性岗位开发由县区政府统筹组织，乡镇

（街道）具体开发，加强与其他乡村公益性岗位开发管理部门的横向协调。

（三）按照“谁用人、谁管理、谁负责”的原则，优先安置“无法离乡、无业可扶、无力脱贫”且有能力胜任岗位工作的建档立卡贫困劳动力。县区人社、财政等部门联合建立乡村公益性岗位管理办法，乡镇建立考勤签到、监督、补贴发放等基础台帐，杜绝“变相发钱”，防止福利化倾向。

（四）用人单位要与乡村公益性岗位人员签订劳动合同或劳务协议，明确岗位性质、岗位要求、工作时长、补贴标准等。

**第二十五条** 乡村公益性岗位的界定和安置对象

（一）乡村公益性岗位界定。乡村公益性岗位是指由县区人民政府统筹组织、乡镇（街道）具体开发，以实现公共利益和安置建档立卡贫困家庭劳动力为主要目的，为社会提供基本公共服务的非营利性社会服务岗位。包括乡村人力资源社会保障协理、乡村环境卫生清扫、社会治安协管、乡村道路简易维护、村务协理等岗位类别。

（二）乡村公益性岗位安置对象。年龄在 16 周岁至 59 周岁且有劳动能力和就业愿望的建档立卡贫困人员。

**第二十六条** 乡村公益性岗位个人岗位补贴标准

（一）各区乡村公益性岗位个人岗位补贴每月 450 元，

不足 1 个月的按照服务天数每天 15 元计算，由就业补助资金列支。

（二）人身意外伤害保险由用人单位购买。**第二十七条** 岗位开发和安置程序

（一）下达岗位计划。各县区根据市人力资源和社会保障局核准和调剂的年度开发数量，由县区人社、财政、扶贫部门结合年度计划、贫困劳动者人数及就业意愿等，拟订具体方案报所在区政府同意后，将岗位开发数下达至各乡镇

（街道）。

（二）用人计划申请。各村委会根据本村实际及各乡镇

（街道）分配的乡村公益性岗位数量，填写《淮南市乡村公益性岗位用人计划申请表》（附件 4），并组织符合条件的贫困家庭劳动力填写《淮南市乡村公益性岗位就业意向申请 表》（附件 5）一式两份交所在地乡镇，乡镇于 2 个工作日内对所申报材料进行核实，初审合格后，报县区人社局审批。

（三）发布岗位信息。各乡镇（街道）结合本地实际发布用工信息和遴选条件，推介乡村公益性岗位开发数量、招用条件、报名方式等情况。

（四）公开报名遴选。乡镇（街道）牵头负责、所辖行政村配合，区人社局、财政局、扶贫办监督指导，按照规定进行遴选，并由所属行政村对遴选结果公示 5 日（附件 6），接受群众评议监督。

（五）安排上岗就业。乡村公益性岗位人选经乡镇政府

复审，报县区人社部门审批同意，再由乡镇公示 5 日无异议后（附件 6），由乡镇政府将确定的乡村公益性岗位人员安置到各行政村相应的岗位工作，同时将上岗名单报县区人社部门备案。

（六）签订服务协议。由村委与乡村公益性岗位人员签订《淮南市乡村公益性岗位服务协议》（附件 7），明确双方的权利和义务。聘用协议书一式三份，行政村委员会、公益性岗位人员各执一份，报一份到所在乡镇备案。服务协议 1

年 1 签，期限最长不超过 1 年。

（七）拨付岗位补贴。每月由县区人社局根据各乡镇（街道）上报的乡村公益性岗位在岗人数情况（附件 8），各区人社局审核后当月向市公共就业人才管理服务中心上报拨付资金书面申请，资金先拨付到区人社局账户，再拨付至乡镇账户，最后由乡镇统一发放公益性岗位人员。

第七章 监督管理

**第二十八条** 市、县区人力资源和社会保障、财政部门应将公益性岗位开发、招录和补助资金发放情况录入实名制信息系统，建立公益性岗位实名制数据库，实行动态管理。**第二十九条** 市、县区人力资源社会保障、财政部门应

当加强对公益性岗位相关补贴资金监管，对安置非就业困难人员、非建档立卡贫困劳动力、虚报冒领骗取补贴、“吃空饷”等违法违规情形，及时纠正查处，清退违规在岗人员， 实施失信惩戒，并严肃追究相关工作人员责任。

各乡镇政府及其行政村要按照属地管理的原则，每月按

时如实上报本辖区乡村公益性岗位在岗人员情况，对发生造假申领、侵占挪用补贴资金的行为，将予以追回并依法追究相关责任人的责任。乡村公益性岗位人员有下列情况之一的，村委必须解除（或终止）聘用协议，通过乡镇政府向县区人社、财政、扶贫部门报告，停止发放补贴，并追回已违规发放的补贴。

1. 冒名顶替。办理上岗手续后，由他人冒名顶替上班的。
2. 虚设岗位。虚设岗位聘用建档立卡贫困家庭劳动力， 但实际未上岗的。
3. 通过其他途径已实现转移就业的。
4. 确定不能坚持正常工作的。
5. 无故旷工连续五天的。
6. 严重违反乡镇和行政村委员会管理制度的。
7. 有违法违纪行为的。
8. 达到法定退休年龄或死亡的。

第八章 其 他

**第三十条** 享受员工制家庭服务业社会保险补贴的人员不得重复享受本办法规定的社会保险补贴。

**第三十一条** 本办法由市人力资源和社会保障局、市财政局负责解释。

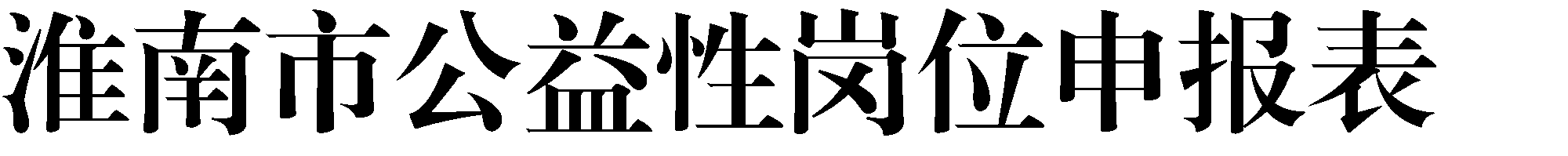
**第三十二条** 本办法自 2020 年 1 月 1 日起施行。此前发布的有关公益性岗位的政策文件，与本办法不一致的，按照本办法执行。

**第三十三条** 寿县、凤台县参照本细则执行。

附件:1.淮南市公益性岗位申报表

* 1. 淮南市公益性岗位就业意向申请表
  2. 淮南市公益性岗位社保补贴和岗位补贴申报表
  3. 淮南市乡村公益性岗位用人计划申请表
  4. 淮南市乡村公益性岗位就业意向申请表
  5. 公示（参考式样）
  6. 淮南市乡村公益性岗位服务协议
  7. 淮南市县区乡镇乡村公益性岗位到岗人员情况表

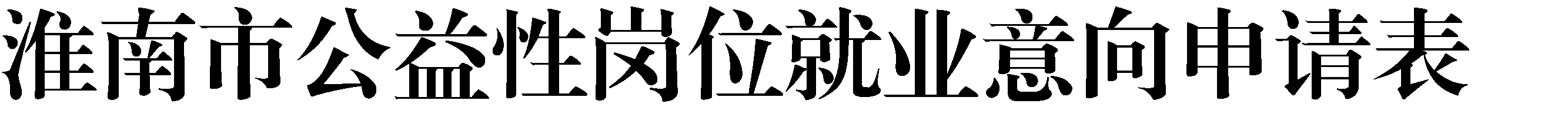
附件 1



申报日期： 年 月 日

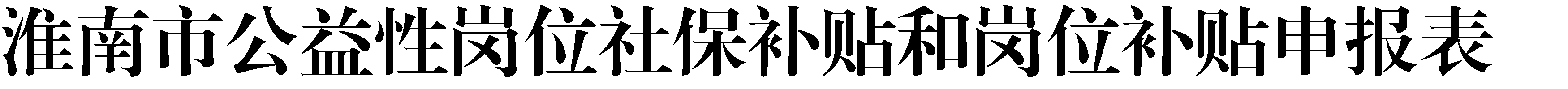
|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | 成立时间 |  |
| 单位类型 |  | | 主要业务 | |  | |
| 法人代表 |  | | 身份证号码 | |  | |
| 单位地址 |  | | | | 营业执照号码（或民办非企业单位证书号码） |  |
| 职工人数 | 人 | 联系人 | |  | 联系电话 |  |
| 申报公益性岗位名称 | 岗位数量 | | | 工作内容 | 招用条件 | 薪酬待遇 |
|  | 个 | | |  |  | 元/月 |
|  | 个 | | |  |  | 元/月 |
|  | 个 | | |  |  | 元/月 |
| 县区公共就业人才服务机构意见 | （盖章） 年 月 日 | | | | | |
| 县区人力资源社会保障行政部门意见 | （盖章） 年 月 日 | | | | | |

附件 2



申请日期： 年 月 日

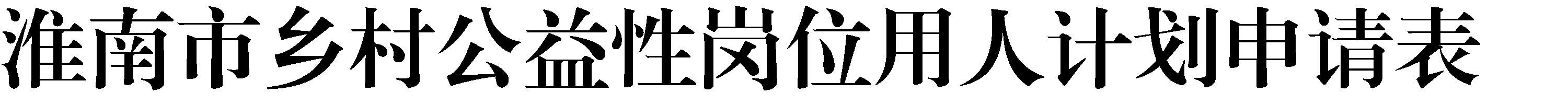
|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号码 |  | | | 文化程度 |  |
| 个人银行开户行及银行 |  | | | 工作技能 |  |
| 家庭住址 |  | | | 联系电话 |  |
| 申请岗位名称 |  | | | 是否愿意到托底性岗位就业 |  |
| 本人工作简历 |  | | | | |
| 申请人签 名 | 以上资料由本人填写，情况真实，自愿申请到公益性岗位就业，并自觉遵守公益性岗位相关规定。  签 名：  年 月 日 | | | | |

附件 3

申报单位（盖章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 公益性岗位人数 | 人 | 享受补贴期限 | | 年 月 至 年 月 |
| 申报社保补贴金额 | 元 | 职工养老保险 | | 元 |
| 职工医疗保险 | | 元 |
| 失业保险 | | 元 |
| 工伤保险 | | 元 |
| 申报岗位补贴金额 | 元 | 申报个人岗位补贴金额 | | 元 |
| 申报单位岗位补贴金额 | | 元 |
| 申报补贴合计金额 | | 元 | | |
| 单位开户银行 |  | 银行账号 |  | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | |
| 申请单位承诺 | 本单位与公益性岗位人员签订的劳动合同均在有效期内，已按规定为就业困难人员支付劳动报酬、缴纳社会保险费；若本单位骗取、套取补贴资金，愿意承担相关法律责任。 | | | |
| 县区公共就业人才服务机构意见 | 经审核，该单位公益性岗位现有就业困难人员 人，享受社会保险  补贴 元，享受岗位补贴 元(其中:个人岗位补贴 元、单位岗位补贴 元)，以上两项补贴 元。 | | | |
| 县区人力资源社会保障行政部门意见 | （盖章） 年 月 日 | | | |

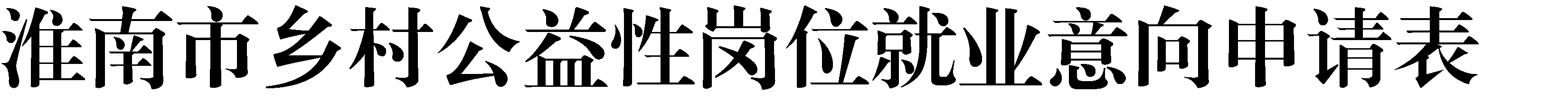
附件 4



申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位名称 |  | 是否是贫困村 |  | |
| 申请单位详细地址 |  | | | |
| 申报单位负责人姓名 |  | 联系电话 |  | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | |
| 申报乡村公益性岗位名称 | 岗位数量 | 工作内容 | 招用条件 | 薪酬待遇 |
|  | 个 |  |  | 元/月 |
|  | 个 |  |  | 元/月 |
| 申报单位意见 | （盖章） 申请日期： | | | |
| 乡镇政府意见 | （盖章） 年 月 日 | | | |
| 县（区）人力资源社会保障、财政、扶贫部门意见 | （盖章） （盖章） （盖章）  申请日期： 申请日期： 申请日期： | | | |

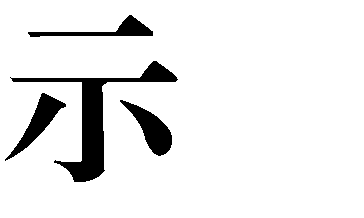
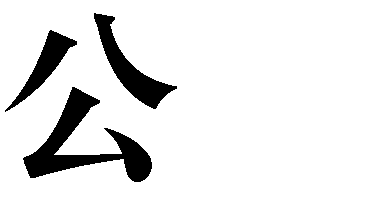
附件 5



填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 | 名 |  | 性 | 别 |  | 民族 | |  |
| 文化程度 | |  | 政治面貌 | |  | 年龄 | |  |
| 身份证号码 | |  | | | 联系电话 |  | | |
| 家庭详细住址 | |  | | | | 户籍所在地 | |  |
| 是否贫困户 | |  | 贫困认定时间 | |  | 致贫原因 | |  |
| 是否脱贫户 | |  | 脱贫时间 | |  | 申请岗位名称 | |  |
| 本人已知晓乡村公益性岗位性质、相关政策和工作要求，自愿申请乡村公益性岗位， 愿意接受管理并认真履行职责，所提供的信息真实准确，对因提供相关不实信息或违反有关规定造成的后果，责任自负。  申请人签名： 申请日期： | | | | | | | | |
| 村委会（社区）意见 | |  |  |  | 年 | | （盖章） 月 日 |  |
| 乡镇政府意见 | | （盖章） 年 月 日 | | | | | | |
| 县（区）人力资源社会保障部门意见 | |  |  |  | 年 | | （盖章） 月 日 |  |

附件 6



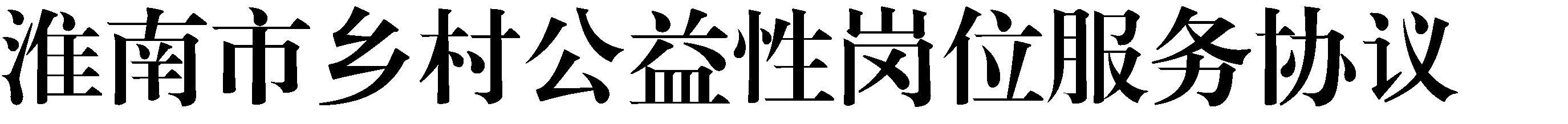
（参考式样）

根据《淮南市公益性岗位开发管理实施细则》规定和要求，经初步审核，XXX 乡镇 XXX 村 XXX ，身份证号码：XXX， 符合乡村公益性岗位安置条件，安置时间从 XXX 年XXX 月起。现予公示，公示时间从 XXX 年 XXX 月 XXX 日起至 XXX 日止， 共 5 天。欢迎各位村民对公示对象进行监督，如有异议，请署真实姓名以书面或电话形式向乡镇人民政府举报反映。

举报电话:

XXX 乡镇人民政府年 月 日

附件 7



甲方： 乡镇人民政府/村民委员会（各地根据实际情况确定）

乙方： ，身份证号码： ，

住址： ，电话号码： 。甲乙双方在平等自愿、协商一致的基础上，自愿签订公益性

岗位服务协议，共同遵守本协议所列条款。

第一条 服务协议期限： 本服务协议从 年 月 日至 年 月 日，期限为 年 月。

第二条 服务内容和服务地点

1. 甲方根据公共服务需要，与乙方协商 ，确定乙方

在 岗位，主要服务内容： 。甲方确因需要，可变更乙方服务内容，但应与乙方协商补签变更协议。

1. 乙方的服务地点 。
2. 乙方悉知与甲方签订的是服务协议，双方不建立劳动关系。第三条 服务时间

乙方实行不定时服务制，具体服务时间由甲方根据公共服务需要与乙方协商确定。乙方在完成服务事项后，其余时间自行安排其他生产生活活动。

第四条 补贴

1.岗位补贴。甲方按工作量计付服务补贴，乙方完成服务事项的，甲方每月支付乙方一次，每月 元（如有调整按新标准

补给），乙方服务不足一月的根据实际服务天数补贴。 2.商业意外伤害保险补贴由甲方负责购买。

第五条 双方职责

1. 甲方应每周定期安排乙方本周服务内容，并记录本周服务事项完成情况，完成服务事项的应按规定支付服务补贴。甲方不得安排乙方从事危险服务事项。
2. 乙方按甲方要求提供服务，遇恶劣天气或危险场所应中断服务事项，并及时将发现的问题报告甲方，由甲方作出合理安排。乙方在道路上服务时，应悬挂醒目标志、及时避让车辆，不得违规操作。

第六条 如乙方出现下列情况，服务协议终止： 1.入学、服兵役、转入城镇、移居境外的；

1. 刑事犯罪的；
2. 累计服务时间届满三年的；
3. 不履行服务协议的；
4. 不再符合乡村公益性岗位条件的；
5. 其他违反服务协议事项。第七条 纠纷处理

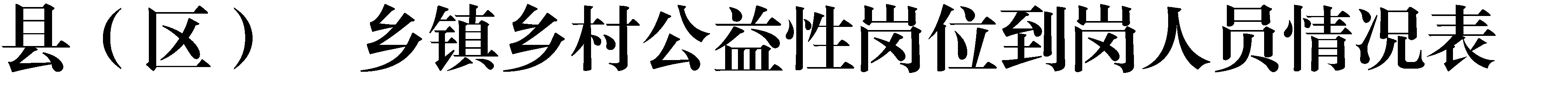
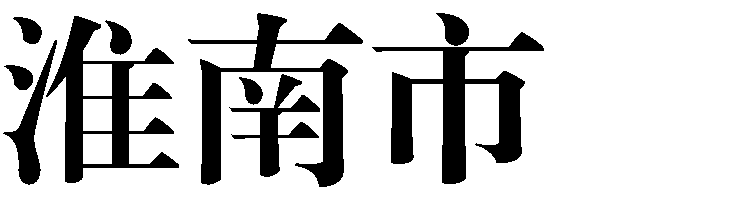
因履行本服务协议发生的争议，双方本着合理合法、互谅互让的原则协商处理，协商不成的，可以向调解组织申请调解或向人民法院起诉。

第八条 本服务协议双方签字或盖章（加指印）后生效，一式四份，双方各执一份，当地乡镇人民政府一份、县区人力资源和社会保障局存档备案一份。本服务协议任何条款变动，应当以书

面形式变更并签字或盖章（加指印）确认。

甲方（代表）签字（盖章）： 乙方签字（盖章）：年 月 日 年 月 日

附件 8



填报单位（盖章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **乡镇及行政**  **村名称** | **姓名** | **性别** | **身份证号** | **文化程度** | **联系电话** | **联系地址** | **岗位类别** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填报人： 联系电话：