附件2

海口市就业（阳光助残）扶贫车间（基地）吸纳“三类人员”就业花名册

填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 现居住地 | 在车间（基地）工作起止时间 | 年工资收入（元） | 联系电话 | 人员类型 | 协议类型 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填报人（签名）： 法定代表人或经营者（签名）： 企业或个体户（章）：

注：1.在车间（基地）工作起止时间：××××年××月××日至××××年××月××日；

2.人员类型选填：建档立卡贫困家庭劳动力、建档立卡残疾人、低保家庭残疾人；

3.协议类型选填：劳动合同、劳务协议、承揽合同。