附件1

白城市“美丽工坊”试点单位

联合审查小组名单

王春江 白城市残联教育就业部部长

薛天琳 白城市妇联发展部负责人

张明哲 白城市人力资源和社会保障局就业科科长

张剑秋 白城市文化广播电视和旅游局文物科科长

张 羽 白城市乡村振兴局行业科科长

朱 红 白城市残联教育就业部二级主任科员

附件2

**白城市“美丽工坊”试点项目申请表**

申报机构名称

申报机构负责人

申报市县

联系人及电话

填表日期

2023年7月制

|  |
| --- |
| **一、基本信息** |
| 单位名称 | 　 |
| 通讯地址 | 　 | 邮 编 | 　 |
| 法定代表人 | 　 | 统一社会信用代码 | 　 |
| 联系人 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 成立时间 | 　 | 职工人数 |  |
| 安置残疾妇女人数 | 　人 | 年培训残疾妇女人次 | 　人 |
| 安置残疾人数 | 　人 | 年培训残疾人人次 |  人　 |
| 带动居家灵活就业的残疾妇女人数 | 人 |
| **二、附件材料目录**（需附页）**1.企业或机构简介****2.企业或机构营业执照、组织机构代码证复印件；****3、残疾妇女职工名册及季节性聘用、辐射带动残疾妇女名册；****4、安置和辐射带动就业增收的残疾妇女的《中华人民共和国残疾人证》或者《中华人民共和国残疾军人证》（1至8级）复印件；****5、与残疾妇女签订的《劳动合同书》或《服务协议》复印件；****6、手工制作项目技术支持和产品销售、回收的合同或协议；****7、残疾妇女培训就业图片、产品图片；****8、其他需报送材料。** |
|  |  |