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。** | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |