昭阳区人民政府办公室关于公开招聘

公益性岗位人员的通告

为贯彻落实《中华人民共和国就业促进法》《就业服务和就业管理规定》，帮助有劳动能力和就业愿望的就业困难人员实现就业，昭阳区人民政府办公室拟向社会公开招聘公益性岗位人员3名，现将有关事项公告如下：

一、招聘条件

具有昭阳区户籍，男性，有就业能力和就业愿望的办理城镇登记失业的人员，且满足下列条件之一：

A.零就业家庭人员；

B.享受城乡居民最低生活保障人员；

C.连续失业一年以上人员；

D.连续失业6个月以上的应届离校未就业高校毕业生；

E.连续失业3个月以上的易地扶贫搬迁至城镇的建档立卡贫困劳动力；

F.脱贫户劳动力。

二、招聘岗位及要求

（一）招聘岗位

机关公益性岗位3名。

（二）工作职责

配合科室开展相关工作。

（三）岗位要求

1. 拥护中国共产党的领导，拥护党的理论和路线方针政策，遵守国家法律法规；

2. 具备国家承认的专科及以上学历；

3. 具有优良的思想政治素质，品行端正、责任心强，作风正派，自愿从事公益性岗位工作，服从组织安排、保守工作秘密，具有忠诚、奉献、吃苦耐劳的精神；

4.其它条件：有办公室工作经验、具有一定文字写作及语言表达能力、熟练操作计算机者优先。

（四）有下列情况之一的，不受理报名

1. 受过刑事处罚的；

2. 涉嫌违法犯罪正在查办且尚未查清楚的；

3. 被国家机关、企事业单位开除公职或者辞退的；

4. 法律、法规规定的不宜到机关工作的其它情形。

三、福利待遇

采取试用期制，试用期为一个月。试用期满后购买养老、工伤、医疗、失业保险，工作时间和休息休假按所开展工作的相关规定执行，在缴纳工会费后可同等享受工会会员福利。

四、用工期限

公益性岗位聘用期最长不超过三年。

五、招聘程序

坚持“公开、平等、竞争、择优”的原则，面向社会统一组织招聘。招聘工作按照发布公告、报名、资格审查、面试、公示、聘用等程序进行。

1. 报名。

1.报名时间

2022年3月19日至3月25日。

2.报名方式

为认真贯彻落实疫情防控工作相关规定，减少人员聚集，故报名方式采用网络报名。请应聘者将身份证、户口本（户主及本人页）、2寸彩色证件照、就业创业证或就业失业登记证（第2、3页和第6、7页）以及昭阳区人民政府办公室公益性岗位报名登记表（见附件）统一报送至zyqzfyjb@126.com。联系人：周应兴，联系电话：0870-2832854；13638851091。

注：若为享受城乡居民最低生活保障人员则需提供由民政部门开具的本人享受低保的相关证明，连续失业一年以上人员须在云南省公共就业服务平台系统内失业时间为一年，连续失业6个月以上的应届离校未就业高校毕业生需提供毕业证、其他个人材料：如：荣誉证书、职业能力证书等（以上证件采用拍照或扫描方式发送均可）。

（二）资格审核。由区政府办严格按照应聘条件对报名人员进行资格审查，资格审查合格后方能进入下一步程序。

（三）组织面试。经资格审查合格报名人员，由区政府办统一组织面试，按综合成绩取前三名拟进行公示聘用。面试时间另行通知。

（四）入职体检。通过面试人员，由区政府办组织入职体检。

（五）公示。对拟聘用人员进行公示，公示期为5个工作日，公示无异议的确定为聘用对象。

（六）聘用管理。

1．聘用对象报经区人社局审核通过后，由区政府办与其签订《昭通市公益性岗位聘用协议书》，实行一年一签制，续签总期限不超过3年。协议期满后，按照公益性岗位管理规定，解除聘用协议。

2．聘用期间的管理和考核。区政府办每半年对聘用人员工作业绩、遵章守纪等情况进行考核，考核结果作为续聘、解聘的重要依据，聘用人员在聘用期间如不能胜任岗位工作或严重违反单位规章制度，依纪依法进行处理，并及时予以解除聘用协议。

附件：昭阳区人民政府办公室公益性岗位报名登记表

昭阳区人民政府办公室

       2022年3月17日

附件

昭阳区人民政府办公室公益性岗位报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 出生年月 | |  | | 照片 |
| 政治面貌 |  | 民族 | |  | | 籍贯 | |  | |
| 健康状况 |  | 婚否 | |  | | 人员类别 | |  | |
| 学历学位 |  | 毕业院校 | |  | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | 联系电话 | |  | |
| 奖惩情况(后附证明材料) |  | | | | | | | | | |
| 学习和工作简历 | 起止时间 | | 学习院校及专业（工作单位及职务） | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
| 家庭成员 | 姓名 | | 关系 | | 年龄 | 工作单位 | | | | |
|  | |  | |  |  | | | | |
|  | |  | |  |  | | | | |
| 审核意见 |  | | | | | | | | | |

备注：人员类别按照公告6类人员填写A、B、C、D、E、F。