**西湖管理区2020年度贫困劳动力享受岗位补贴花名册**

单位盖章： 西湖管理区人民医院 填表日期：2020 年 11月12日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 联系方式(移动电话) | 就业地点 | 月均工资（元） | 上岗日期 | 连续上岗时间（月数） | 社会保险补贴金额（元） | 岗位补贴金额（元） |
| 养老 | 医疗 | 失业 | 小计 |
| 甲 | 1 | 2 | 3 | 4 | 6 | 7 | 8 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 1 | 曾敏 | 4307221992\*\*\*\*3043 | 158866\*\*\*\* | 西湖管理区西湖镇 | 3536 | 2012年6月 | 101 |  |  |  |  | 1000 |
| 2 | 曹紫艳 | 4307221999\*\*\*\*3066 | 1500736\*\*\*\* | 西湖管理区西湖镇 | 2530 | 2018年7月 | 28 |  |  |  |  | 1000 |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … | 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2000 |