**攀枝花市事业单位现有人员情况表**

填表单位：（盖章） 盐边县民政局 填表人：李田 电话：8653924 填表日期：2020 年 2月10 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 | 盐边县社会救助福利中心、盐边县康复院、盐边县救助站、盐边县城乡居民最低生活保障服务中心、盐边县殡葬服务中心 | 机构规格 | 1家副科级，4家股所级 | 经费形式 | 财政拨款 | 是否实行聘用制 | 是 |
| 编制情况 | 核定的编制数 | 核定的领导职数 | 核定的内设机构数 | 核定的专业技术岗位数额 | 高级 | 中级 |
| 编制总数 | 专业技术人员编制 | 行政管理人员编制 | 工勤人员编 制 | 正厅 | 副厅 | 正县 | 副县 | 正科 | 副科 |
| 22 |  9 |  12 |  1 |  |  |  |  |  | 1 |  | 9 | 1 | 3 |
| 现有人员情 况 | 实有人员总数 | 已聘任领导职务人数 | 已聘任非领导职务人数 |
| 正厅 | 副厅 | 正县 | 副县 | 正科 | 副科 | 正厅 | 副厅 | 正县 | 副县 | 正科 | 副科 | 科员 | 办事员 |
| 14 |  |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  | 3 | 5 |  |
| 超编人员总数 | 已聘任专业技术职务人数 | 已聘任工勤技能岗位人数 |
| 正高 | 副高 | 中级 | 助理级 | 员级 | 技师 | 高级工 | 中级工 | 初级工 | 普通工 | 按90号文件聘用工勤人员 |
|  |  |  |  |  1 |  | 2 | 2 |  |  |  |  |
| 审核意见 | 主管部门意见 | 县（区）政府人事行政部门意见 |
| （盖章） 年 月 日 | （盖章） 年 月 日 |

注：1.核定的编制数不含临时编制。2.实有人员总数是指本单位现有与之建立人事关系、在编（不含临时编制）的工作人员数量，含根据攀委办[2005]90号文件聘用工勤人员。3.兼任职务的按兑现工资职务填入相应职务栏。4.现有人员中有“离岗待退”人员 人， “工人评聘专业技术职务”人员 人，“工人竞聘领导职务”人员 人。5.本表用Ａ4纸打印，报送政府人事行政部门时附电子版。

**攀枝花市事业单位岗位设置审核表**

填表单位：（盖章）盐边县民政局 填表人： 李田 电话： 8653924 填表日期：2020年2月 10 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 | 盐边县社会救助福利中心、盐边县康复院、盐边县救助站、盐边县城乡居民最低生活保障服务中心、盐边县殡葬服务中心 | 机构规格 | 1家副科级，4家股所级 | 经费形式 | 财政拨款 | 编制数 | 22 | 现有人员数 | 14 |
| 单位岗位总量 | 类别 | 管理岗位 | 专业技术岗位 | 工勤技能岗位 |
| 22 | 比例 |  54.5% | 41%  | 4.5% |
| 数量 | 12 | 9 | 1 |
| 管理岗位 | 等级 | 三级 | 四级 | 五级 | 六级 | 七级 | 八级 | 九级 | 十级 |
| 类别 | A | B | A | B | A | B | A | B | A | B | A | B | —— | —— |
| 数量 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1  | 4  | 7 |  |
| 专业技术岗位 | 层级 | 高级 | 中级 | 初级 |
| 比例 | 11.1% | 33.3% | 55.6% |
| 数量 | 1 |  3 | 5  |
| 等级 | 三级 | 四级 | 五级 | 六级 | 七级 | 八级 | 九级 | 十级 | 十一级 | 十二级 | 十三级 |
| 比例 |  |  |  |  | 100% | 33.3%  |  33.3% | 33.3% | 60% | 40% |  |
| 数量 |  |  |  |  | 1 | 1  | 1 | 1 | 3 | 2 |  |
| 工勤技能岗位 | 等级 | 技术工 | 普通工 |
| 一级 | 二级 | 三级 | 四级 | 五级 |
| 比例 |  |  |  | 100% |  |  |
| 数量 |  |   |   | 1 |  |  |
| 审核意见 | 主管部门意见 | 市或县（区）机构编制部门意见 | 县（区）政府人事行政部门意见 |
|  （盖章） 年 月 日 | （盖章）年 月 日 | （盖章）年 月 日 |