|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **2024年8月申请公益性岗位人员补贴花名册** |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **年龄** | **身份证号** | **就失业登记证号** | **招用时间** | **劳动合同开始时间** | **劳动合同结束时间** | **社保补贴（元）** | **社保补贴起始时间** | **社保补贴终止时间** | **岗位补贴（元）** | **岗位补贴起始时** | **岗位补贴终时间** |
| 1 | 陈莹 | 女 | 42 | 1302021982\*\*\*\*8020 | 1302430019000065 | 2024-05-01 | 2024-05-01 | 2027-04-30 | 1266.59 | 2024-08-01 | 2024-08-31 | 2200 | 2024-08-01 | 2024-08-31 |