附 件

办理情况征询意见表

政协提案号码：2019年第051号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 提案人姓名 | 林钦 | 通讯地址 | 江西坚强百货连锁有限公司 |
| 联系电话 | 13803578488  | 邮政编码 | 341000 |
| 提案标题 | 关于落实国家有关规定给予非全日制劳动者单独交纳工伤保险费的提议 |
| 办理单位 | 市人社局 | 通讯地址 | 市政中心南楼1013室 |
| 联系电话 | 8196078 | 邮政编码 | 341000 |
| 提案人对办理情况的反馈意见 |
|  |
| 满意 |  | 基本满意 |  | 不满意 |  |
| 备注：请在相应的反馈栏内打“√” |

提案人签名：

2019年 月 日

注：此表一式三份，请提案人将意见表寄办理单位一份，市政协提案委一份，市政府督查室一份。