

宣城市 人力资源和社会保障局 文件

财 政 局

宣人社秘〔2019〕281号

关于进一步完善稳定就业和支持创业 若干政策措施的实施细则

各县市区人力资源和社会保障局、财政局：

为贯彻落实省人社厅、省财政厅《关于进一步完善稳定就业和支持创业若干政策措施的通知》（皖人社秘〔2018〕383号）和省人社厅、省财政厅《关于进一步扩大就业创业政策覆盖面提高补贴标准的通知》（皖人社秘〔2019〕217号）等有关文件精神，现就有关稳就业和支持创业若干政策制定如下实施细则：

一、转移就业补贴

1. 转移就业补助。人力资源服务机构免收失业人员费用，组织重点企业失业人员到其他单位就业，签订6个月以上固定期限劳动合同并依法缴纳社会保险的，由输出地就业补助资金按照每人500元标准给予人力资源服务机构就业创业服务补

助。

2. 转移就业交通补贴。对跨地区(原则上应为跨县级以上统筹地区)转移就业的就业困难人员,且签订6个月以上固定期限劳动合同并依法缴纳社会保险的,可按照市域内、市外省内二个层次分别申报300元、400元标准的转移就业交通补贴。原则上,就业困难人员1年内可申领转移就业交通补贴不超过2次。

3. 用工调剂补助。对重点企业组织职工到省内缺工企业短期务工1-3个月的,可按照每人300元标准申报补助,由输(转)出地从就业补助资金中列支。原则上,重点企业1年内可因同一职工申领用工调剂补助不超过2次。

(一) 申领程序

转移就业补助、用工调剂补助按重点企业所在地,向所在地公共就业(人才)服务机构提出申请,经公共就业(人才)服务机构审核,人社部门审批,公示无误后,从就业补助资金中列支,财政部门按照相关规定将资金拨付至人社部门相应账户,由人社部门通过国库集中支付方式支付至企业的银行账户。

转移就业交通补贴按就业困难人员认定所在地,其中属建档立卡贫困户按户籍地,向所在地公共就业(人才)服务机构提出申请,经公共就业(人才)服务机构审核,人社部门审批,公示无误后,从就业补助资金中列支,财政部门按照相关规定

将资金拨付至人社部门相应账户，由人社部门通过国库集中支付方式支付至劳动者的社会保障卡或银行帐户。

（二）申报材料

1. 转移就业补助

- （1）《转移就业补助申请表》（附件 1）；
- （2）《转移就业人员花名册》（附件 2）；
- （3）劳动合同复印件；
- （4）其它材料。

2. 转移就业交通补贴

- （1）《转移就业交通补贴申报表》（附件 3）；
- （2）劳动合同复印件；
- （3）其它材料。

3. 用工调剂补助

- （1）《用工调剂补助申请表》（附件 4）；
- （2）《企业用工调剂人员花名册》（附件 5）；
- （3）用工调剂协议；
- （4）企业用工调剂人员工资发放表或银行流水；
- （5）其他材料。

二、一次性就业补贴

对与小微企业签订 6 个月以上劳动合同，并依法缴纳社会保险费的毕业年度高校毕业生，由就业补助资金给予每人 3000 元的一次性就业补贴。

（一）申领程序

1. 小微企业新招用毕业年度高校毕业生，给予稳定就业 6 个月以上的高校毕业生一次性 3000 元每人的就业补贴。

2. 补贴申报。符合条件的用人单位向所在地公共就业（人才）服务机构提出申请，经公共就业（人才）服务机构审核，人社部门审批，公示无误后，从就业补助资金中列支，财政部门按照相关规定将资金拨付至人社部门相应账户，由人社部门通过国库集中支付方式支付至高校毕业生的社会保障卡或银行帐户。

（二）申报材料

1. 《小微企业新招用毕业年度高校毕业生就业补贴申报表》（附件 6）；

2. 《小微企业新招用毕业年度高校毕业生就业补贴人员花名册》（附件 7）；

3. 高校毕业生毕业证书复印件；

4. 劳动合同复印件；

5. 其它材料。

三、求职补贴

对领取失业保险金人员从失业保险基金中给予 1000 元的求职补贴，随第一个月失业保险金一并发放，一个失业期内只享受一次。

失业保险经办机构汇总本月新增符合领取失业保险金人

员的名单和一次性求职补贴金额，报用款计划到同级财政部门。财政部门审核无误后，将补贴资金拨付到失业保险经办机构的失业保险基金支出户，由失业保险经办机构将一次性求职补贴拨付领金人员的社会保障卡或银行帐户。

四、求职创业补贴

对毕业年度有就业创业意愿并积极求职创业的城乡居民最低生活保障家庭、贫困残疾人家庭、建档立卡贫困户家庭、获得国家助学贷款、残疾的高校毕业生以及特困人员中的高校毕业生（包括中等职业学校、技工院校符合条件的困难毕业生）。按 1500 元/人的标准一次性发放，主要用于补助毕业生求职创业过程中的相关费用，缓解毕业生求职创业费用压力。

（一）申领程序

1. 申请人通过支付宝城市服务“阳光就业”专栏、微信小程序“阳光就业”、“安徽省阳光就业网办事大厅”，向院校所在地公共就业（人才）服务机构提出申请（具体时间，另行通知）；

2. 各公共就业（人才）服务机构受理网上申报，利用信息系统审核校验毕业生提交的申请信息，及时提示毕业生审核结果。逾期提交申请信息，系统不再审核校验；

3. 对信息系统自动审核校验不通过的，而毕业生认为自己符合申请条件，可在宣城市人力资源和社会保障局官网下载填写《安徽省____届毕业生求职创业补贴申请表》（附件 8），

并携带相关证明材料，提交所属院校进行人工审核校验。相关院校及时组织人工审核校验，对人工审核校验通过的集中提交当地公共就业（人才）服务中心。公共就业（人才）服务中心负责登录信息系统，通过信息系统进行审核校验；

4. 经公共就业（人才）服务机构审核，人社部门审批，公示无误后，从就业补助资金中列支，财政部门按照相关规定将资金拨付至人社部门相应账户，由人社部门通过国库集中支付方式将补贴资金拨付至所在院校的银行帐户，再由院校拨付至申请人的社会保障卡或银行帐户。

（二）申报材料

1. 《安徽省____届毕业生求职创业补贴申请表》；

2. 提供相关证明材料。主要是家庭享受城乡居民最低生活保障的相关证明材料、建档立卡贫困家庭《扶贫手册》、获得国家助学贷款的相关材料、毕业生本人或其父母残疾证以及特困高校毕业生等相关证明材料。

五、就业补贴

对用人单位招用领取 2 个月以上失业保险金人员，签订 12 个月以上固定期限劳动合同并按时足额缴纳失业保险费 6 个月以上的，按所招用领取失业保险金人员本期剩余失业保险金的 70%，由失业保险基金给予用人单位最多每人 5000 元的就业补贴。被招录的领金人员，其应领未领的失业保险金期限按规定予以保留。领取失业保险金人员自解除合同之日起 6 个月以内被原

用人单位（同一股东、合伙人或法人经营的不同的劳务派遣机构视为同一用人单位）重新录用，或是身份由原单位职工变为劳务派遣人员，以及仅变换劳务派遣机构但未变更实际用工单位的，不得申领就业补贴。

（一）申领程序

招用领金人员单位向参保地失业保险经办机构申请，经失业保险经办机构审核，人社部门审批，公示无误后，报用款计划到同级财政部门。财政部门将补贴资金拨付到失业保险经办机构的失业保险基金支出户，由失业保险经办机构将补助资金拨付到招用领金人员单位的银行账户。

（二）申报材料

1. 《用人单位招用领金人员就业补贴申请表》（附件 9）；
2. 《用人单位招用领金人员花名册》（附件 10）；
3. 用人单位与领金人员签订的劳动合同；
4. 用人单位银行账户信息。

六、公益性岗位社会保险补贴和岗位补贴

对用人单位开发公益性岗位安置就业困难人员的，用人单位应依法按月足额支付岗位人员不低于当地最低工资标准的工资，依法缴纳社会保险费，并由就业补助资金给予社会保险补贴和岗位补贴。社会保险补贴以单位为劳动者缴纳的 5 项社会保险费用为标准（不含劳动者自己缴纳部分）给予用人单位，岗位补贴按每人每月不超过当地最低月工资标准的 50% 给予劳

动者；同时，为调动用人单位稳定就业岗位积极性，按每人每月 300 元标准给予用人单位补助。

（一）申领程序

1. 符合条件的用人单位登录“安徽省阳光就业网上服务大厅”，按季度向所在地公共就业（人才）服务中心提出申请并提交相关材料；

2. 经公共就业（人才）服务机构审核，人社部门审批，公示无误后，从就业补助资金中列支，财政部门按照相关规定将资金拨付至人社部门相应账户，由人社部门按季通过国库集中支付方式将补贴资金分别支付至用人单位的银行账户和公益性岗位安置人员的社会保障卡或其银行帐户。

（二）申报材料

1. 《公益性岗位社保补贴和岗位补贴申报表》（附件 11）；
2. 《公益性岗位社保补贴和岗位补贴花名册》（附件 12）；
3. 公益性岗位人员工资明细账（单）；
4. 其他材料。

七、灵活就业社保补贴

对就业困难人员灵活就业，依法缴纳社会保险费的，由就业补助资金给予社会保险补贴。职工医疗保险补贴标准是每人每月 100 元，职工养老保险补贴由每人每月 300 元提高至每人每月 350 元，其中享受最低生活保障的职工养老保险补贴由每人每月 400 元提高至每人每月 450 元（养老保险补贴标准提高

部分至 2022 年 8 月 31 日止)。

(一) 申领程序

1. 申请人通过“安徽省阳光就业网办事大厅”，向社保缴费所在地公共就业（人才）服务机构提出申请；

2. 各公共就业（人才）服务机构受理网上申报及纸质申报材料，汇总后将《享受灵活就业社保补贴人员花名册》（附件 13）交同级社会保险征缴部门；

3. 各社会保险征缴部门对花名册人员进行养老保险和医疗保险缴费情况进行核实，并及时反馈至各公共就业（人才）服务机构；

4. 经公共就业（人才）服务机构审核，人社部门审批，公示无误后，从就业补助资金中列支，财政部门按照相关规定将资金拨付至人社部门相应账户，由人社部门通过国库集中支付方式将补贴资金拨付至申请人的社会保障卡或银行帐户。

(二) 申报材料

1. 《灵活就业人员申请社保费补贴审批表》（附件 14）；

2. 《申报灵活就业人员登记表》（附件 15）；

3. 居民身份证原件及复印件；

4. 享受城市居民低保的就业困难人员需要提供享受低保的低保卡原件及复印件（有低保卡编号）；

5. 其他材料。

八、一次性创业补贴

对毕业 2 年以内的高校毕业生、就业困难人员、返乡农民工、建档立卡贫困劳动者首次创办小微企业，自工商注册登记之日起正常运营 6 个月以上并依法缴纳社会保险费的，由就业补助资金给予 5000 元一次性创业补贴。

（一）申领程序

1. 符合条件的申请人登录“安徽省阳光就业网上服务大厅”向所在地公共就业（人才）服务机构提出申请并提交相关材料；

2. 经公共就业（人才）服务机构审核，人社部门审批，公示无误后，从就业补助资金中列支，财政部门按照相关规定将资金拨付至人社部门相应账户，由人社部门通过国库集中支付方式将补贴资金拨付至申请人所创企业的银行账户。

（二）申报材料

1. 《一次性创业补贴申报表》（附件 16）；

2. 企业营业执照（副本）原件及复印件；

3. 申请人身份证原件及复印件、毕业证原件及复印件（高校毕业生提供）或《返乡创业农民工证明》（附件 17，返乡创业农民工提供）；

4. 《小微企业吸纳就业人员花名册》（附件 18）以及花名册人员劳动合同复印件；

5. 小微企业认定证明材料；

6. 其他材料。

九、重点企业职业培训补贴

对支持重点企业开展转岗培训或技能提升培训，安排在职职工到技工院校或职业院校接受“企业新型学徒制”培养的，由就业补助资金按企业支付的培养费用的 60%给予补贴，每人每年不超过 6000 元。对开展转岗培训的，按照不低于 800 元/人的标准给予企业培训费用补贴。

（一）申领程序

申请对象向所在地人社部门提出申请，经人社部门审核审批，公示无误后，从就业补助资金中列支，财政部门按照相关规定将资金拨付至人社部门相应账户，由人社部门通过国库集中支付方式将补贴资金拨付至申请对象的银行账户。

（二）申报材料

申报材料参照省人社厅、省财政厅《关于推行企业新型学徒制的通知》（皖人社秘〔2018〕332 号）和市人社局、市财政局关于印发《技能脱贫培训、企业新录用人员岗前技能培训、新技工系统培养实施办法》《就业创业促进工程实施办法》《城乡居民基本养老保险实施办法》的实施意见》（宣人社秘〔2019〕97 号）执行。

十、职业培训生活费补贴

对就业困难人员和零就业家庭成员，参加所在地组织的免费就业技能培训，给予伙食、住宿和交通补助。伙食补助标准为 30 元/人/天，住宿补助标准为 50 元/人/天，交通补助标准

为 20 元/人/天。伙食补助采取补给培训机构与直补个人相结合办法，培训机构统一安排食宿的，食宿补助补给培训机构，往返交通补助直补个人；未统一安排食宿的，伙食费、交通费补助直补个人。

（一）申领程序

培训结束后 30 日内，培训机构向所在地人社部门提出申请，经人社部门审核审批，公示无误后，从就业补助资金中列支，财政部门按照相关规定将资金拨付至人社部门相应账户，由人社部门通过国库集中支付方式将补贴资金拨付至申请对象。其中：属于补助培训机构的拨付至培训机构的银行账户；属于补助参训学员的拨付至参训学员的社会保障卡或其银行账户。

（二）申报材料

1. 《就业技能培训食宿、交通补助申请表》（附件 19）；
2. 《就业技能培训合格人员信息表》（附件 20）；
3. 其他材料。

十一、校企培训对接奖励

对职业院校、技工院校、职业培训机构与民营、小微企业开展培训就业对接的，根据培训后与企业签订 6 个月以上固定期限劳动合同并依法缴纳社会保险实现稳定就业的人数，按照人均 100 元标准给予奖励。

（一）申领程序

培训结束后，职业院校、技工院校、职业培训机构向所在地人社部门提出申请。经人社部门审核审批，公示无误后，从就业补助资金中列支，财政部门按照相关规定将资金拨付至人社部门相应账户，由人社部门通过国库集中支付方式将补贴资金拨付至申请对象的银行账户。

（二）申报材料

1. 《校企培训对接奖励资金申报表》（附件 21）；
2. 校企培训对接就业人员花名册（附件 22）；
3. 其他材料。

十二、紧缺职业（工种）省内就业补贴

对职业院校、技工院校与企业开展紧缺职业（工种）技能人才定向培养，学生毕业后与培养企业签订 6 个月以上固定期限劳动合同并依法缴纳社会保险实现稳定就业的，给予学生一次性 3000 元就业补贴。

（一）申领程序

申请对象向所在地人社部门提出申请，经人社部门审核审批，公示无误后，从就业补助资金中列支，财政部门按照相关规定将资金拨付至人社部门相应账户，由人社部门通过国库集中支付方式将补贴资金拨付至申请对象的社会保障卡或其银行账户。

（二）申报材料

1. 《紧缺专业（工种）就业补助申报表》（附件 23）；

2. 毕业证书复印件；
3. 其他材料。

十三、社会资本孵化基地补贴

对社会资本、民营企业或高校投资建设和管理运营的孵化基地，为初次创业的劳动者提供生产经营场地（包括现代农业、工业厂房、商贸店铺、办公楼宇等）或创业服务平台（包括创客空间、创新工场等众创空间），场地租金不超过同类地区、同类型场地平均租金的 80%，物业服务费用不超过同类地区、同类型场地平均物业费的 70%，且被人力资源社会保障部门认定为创业孵化基地的，根据在基地孵化 9 个月以上且符合条件的企业户数，在 3 年孵化期内，由就业补助资金按照每户每年 5000 元的标准给予孵化基地补贴。

（一）申领程序

1. 申请对象登录“安徽省阳光就业网上服务大厅”，向所在地公共就业（人才）服务机构提出申请并提交相关材料；

2. 经公共就业（人才）服务机构审核，人社部门审批，公示无误后，从就业补助资金中列支，财政部门按照相关规定将资金拨付至人社部门相应账户，由人社部门通过国库集中支付方式将补贴资金支付至孵化基地的银行账户。

（二）申报材料

1. 《社会资本孵化基地补贴申请表》（附件 24）；
2. 孵化基地与孵化企业签订的孵化协议书复印件；

3. 《入驻孵化企业一览表》（附件 25）；
4. 《孵化企业就业人员花名册》（附件 26）；
5. 孵化企业与就业人员签订的 6 个月以上的劳动合同复印件；
6. 入驻企业缴纳场地租金和物业费情况证明材料；
7. 其它材料。

十四、相关内容说明

（一）高校毕业生。除有特别明确外，均指毕业两年内的普通高校毕业生；

（二）毕业年度。指毕业所在自然年，即 1 月 1 日至 12 月 31 日；

（三）小型微型企业。指参照工业和信息化部、统计局、发改委、财政部《中小企业划型标准规定》，纳入小微企业目录的企业；

（四）就业困难人员。指依据《关于落实进一步做好新形势下就业创业工作有关政策的通知》（皖人社秘〔2016〕79 号）认定的零就业家庭成员、失业人员、高校毕业生等人员；

（五）重点企业。指经省人力资源社会保障厅、省财政厅、省商务厅等部门确定，并录入重点企业库中的企业；

（六）紧缺职业（工种）。指省人力资源社会保障厅发布的、在全省范围内实行的、技能培训紧缺专业目录确定的职业工种，或市人力资源社会保障部门发布的、在本市范围内实行

的、报经省人力资源社会保障厅备案的、技能培训紧缺专业目录确定的职业工种。

十五、其他

（一）本细则中各项待遇应自符合条件之日起 12 个月内申领，逾期视为放弃；如有依法缴纳社会保险费要求的，应依本通知要求的期限履行缴纳社会保险费义务期满后后方可申领；

（二）现行政策与本通知规定不符的，以本通知规定为准；本通知未涉及的稳定就业政策措施，仍按原规定执行；

（三）本细则中“以上”、“以内”均含本数；

（四）本细则涉及的补贴所需材料已经“安徽阳光就业网上服务大厅”网上经办系统认定有效的单位或劳动者相关信息、资料，如《就业创业证》、劳动合同、社会保险缴费凭证、享受公益性岗位补贴年限证明材料等通过信息共享和业务协同获得的，不再要求重复提供；

（五）市、县级人社、财政部门要建立就业补助资金和失业保险基金“谁使用、谁负责”的责任追究机制。对滞留、截留、挤占、挪用、虚列、套取、私分就业补助资金和失业保险基金等行为，追回全部发放的补助资金，涉嫌违法犯罪的，依法移送司法机构处理；

（六）各地人社、财政部门要提高补贴审核发放效率，实行材料受理单位或审批单位一次公示，不搞层层公示。实行“一次审批、全期畅领”，对社会保险补贴、公益性岗位补贴、就

业见习补贴等具有一定期限的支出项目，同一政策初次申请时审核相关材料，之后在政策享受期内，如相关情况和材料未发生变化，不再要求重复提供；

（七）本细则自印发之日起执行，由市人力资源社会保障局、市财政局负责解释。

附件：

1. 《转移就业补助申请表》；
2. 《转移就业人员花名册》；
3. 《转移就业交通补贴申报表》；
4. 《用工调剂补助申请表》；
5. 《企业用工调剂人员花名册》；
6. 《小微企业新招用毕业年度高校毕业生就业补贴申报表》；
7. 《小微企业新招用毕业年度高校毕业生就业补贴人员花名册》；
8. 《安徽省____届毕业生求职创业补贴申请表》；
9. 《用人单位招用领金人员就业补贴申请表》；
10. 《用人单位招用领金人员花名册》；
11. 《公益性岗位社保补贴和岗位补贴申报表》；
12. 《公益性岗位社保补贴和岗位补贴花名册》；
13. 《享受灵活就业社保补贴人员花名册》；
14. 《灵活就业人员申请社保费补贴审批表》；

15. 《申报灵活就业人员登记表》;
16. 《一次性创业补贴申报表》;
17. 《返乡创业农民工证明》;
18. 《小微企业吸纳就业人员花名册》;
19. 《就业技能培训食宿、交通补助申请表》;
20. 《就业技能培训合格人员信息表》;
21. 《校企培训对接奖励资金申报表》;
22. 《校企培训对接就业人员花名册》;
23. 《紧缺专业（工种）就业补助申报表》;
24. 《社会资本孵化基地补贴申请表》;
25. 《入驻孵化企业一览表》;
26. 《孵化企业就业人员花名册》。

宣城市人力资源和社会保障局



宣城市财政局
2019年10月9日



抄送：省人社厅、省财政厅。

宣城市人力资源和社会保障局

2019 年 10 月 9 日印发

附件 1

转移就业补助申请表

填报日期：

申报单位			
统一社会信用代码		人力资源服务 许可证编号	
转移就业人数			
补贴标准		申请补贴金额	
开户银行		银行帐号	
联系人		联系电话	
企业法人代表 承 诺	<p>遵循诚实信用的原则，提交的所有材料是真实的，复印件与原件一致；自愿承担因申请材料虚假而引发的一切法律责任。</p> <p style="text-align: right;">法定代表人签名： (盖章) 年 月 日</p>		
公共就业（人才） 服务机构意见	<p>经办人： 负责人：</p> <p style="text-align: right;">(盖章) 年 月 日</p>		
人力资源社会保障 部门意见	<p>审批人：</p> <p style="text-align: right;">(盖章) 年 月 日</p>		

附件 2

转移就业人员花名册

填报日期：

序号	姓名	性别	身份证号码	家庭住址	联系电话	就业情况			备注
						就业单位	签订劳动合同期限	月工资 (元)	

附件 3

转移就业交通补贴申报表

填报日期：

姓名		性别		身份证 号码	
家庭住址				联系电话	
就 业 情 况	就业单位				
	单位地址				
	签订劳动合同 期限		自 年 月 日至 年 月 日		
月工资（报酬）		元			
开户银行					
银行帐号/社保卡号					
申请转移 就业交通 补贴金额	元		本人签字		
公共就业 （人才） 服务机构 意见	经办人： 负责人： （盖章） 年 月 日				
人力资源 社会保障 部门意见	审批人： （盖章） 年 月 日				

附件 4

用工调剂补助申请表

填报日期：

单位名称		单位地址	
法人代表		身份证号码	
企业联系人		联系电话	
调入单位名称		单位地址	
调入单位联系人		联系电话	
调剂人数	人	调剂标准	元/人
申请用工调剂 补助金额	元	开户银行	
银行帐号/社保卡号			
调入单位 证 明	情况属实。 法定代表人签字： (盖章) 年 月 日		
申请单位 承 诺	遵循诚实信用的原则，提交的所有材料是真实的，复印件与原件一致；自愿承担因申请材料虚假而引发的一切法律责任。 法人代表签名： (盖章) 年 月 日		
公共就业（人才）服务机构 意见	经办人： 负责人： (盖章) 年 月 日		
人力资源社会保障部门意见	审批人： (盖章) 年 月 日		

企业用工调剂人员花名册

单位名称：（盖章）

填报日期：

序号	姓名	性别	身份证号码	用工调剂起止时间	调入单位名称	联系电话	备注

附件 6

小微企业新招用毕业年度高校毕业生就业补贴申报表

申报单位（盖章）：

填报日期：

单位名称			
申报人数	人	补贴标准	
补贴金额合计		元	
联系人		联系电话	
申请单位承诺	本单位与录用人员签订的劳动合同均在有效期内，已按规定为录用人员支付劳动报酬、缴纳社会保险费；若本单位骗取、套取补贴资金，愿意承担相关法律责任。 法定代表人签字： (盖章)		
公共就业（人才）服务机构意见	经审核，该单位此次申报补贴人员 人，享受就业补贴为 元。 经办人： 负责人： (盖章) 年 月 日		
人力资源社会保障部门意见	审批人： (盖章) 年 月 日		

附件 7

小微企业新招用毕业年度高校毕业生就业补贴人员花名册

申报单位（盖章）：

填报日期：

序 号	姓 名	身份证号码	毕业 时间	劳动合同 起止时间	开户银行	银行账号/社保卡 号	联系电话

附件 8

安徽省____届毕业生求职创业补贴申请表

(人工审核专用)

学校(院系):

学号:

学生基本情况	姓 名		性别		民族		贴一寸 免冠照片
	专 业			学 历			
	移动电话			QQ			
	身份证号码						
	家 庭 地 址						
	毕业生困难类别	1. 城乡居民最低生活保障家庭毕业生; 2. 贫困残疾人家庭毕业生; 3. 建档立卡贫困户家庭毕业生; 4. 获得国家助学贷款毕业生; 5. 残疾高校毕业生 6. 特困人员中的毕业生。 (在相应的序号前打√)					
	开户银行						
	开户银行账号 (或社保卡金融账户)						
学生申请	本人申报情况属实, 申请领取求职创业补贴, 请予批准。 申请人(签字): _____ 年 月 日						
所在学校意见	该生填报情况属实, 经公示无异议, 同意上报。 学校公章 _____ 年 月 日						
保障部门意见 人力资源 社会	经审核无异议, 同意发放。 盖章 _____ 年 月 日						

附件 9

用人单位招用领金人员就业补贴申请表

填报日期： 年 月 日

单位名称 (加盖公章)			
单位地址		法定代表人	
经办人		经办人 联系方式	
招录符合补贴条件 领金人员人数		申请补贴金 额(元)	
开户银行			
银行账号			
核准补贴金额(元)			
失业保险经办机构 意见	经办人： 负责人： <div style="text-align: right;">(盖章)</div> <div style="text-align: right;">年 月 日</div>		
人力资源社会保障 部门意见	审批人： <div style="text-align: right;">(盖章)</div> <div style="text-align: right;">年 月 日</div>		

附件 10

用人单位招用领金人员花名册

申报单位（盖章）：							填报日期：		
序号	姓名	身份证号码	合同起止时间	失业保险费 缴纳起止 时间	领金人员 领失业金 起止时间	领金人员 未享受失 业金月数	领金人员应 领未领失业 金数额	补贴金额 （经办机构 填写）	联系电话
合计（元）									

附件 11

公益性岗位社保补贴和岗位补贴申报表

申报单位（盖章）：

填报日期：

单位名称			
公益性岗位人数	人	享受补贴期限	年 月 至 年 月
申报社保补贴金额	元	职工养老保险	元
		职工医疗保险	元
		失业保险	元
		生育保险	元
		工伤保险	元
申报岗位补贴金额	元	申报个人岗位补贴金额	元
		申报单位岗位补贴金额	元
申报补贴合计金额		元	
单位开户银行		银行帐号	
联系人		联系电话	
申请单位承诺	<p>本单位与公益性岗位人员签订的劳动合同均在有效期内，已按规定为就业困难人员支付劳动报酬、缴纳社会保险费；若本单位骗取、套取补贴资金，愿意承担相关法律责任。</p> <p>法定代表人签字： (盖章)</p>		
公共就业（人才）服务机构意见	<p>经审核，该单位公益性岗位现有就业困难人员____人，享受社会保险补贴为____元，享受岗位补贴为____元(其中:个人岗位补贴____元、单位岗位补贴____元)，以上两项补贴合计____元。</p> <p>经办人： 负责人：</p> <p>(盖章)</p> <p>年 月 日</p>		
人力资源社会保障部门意见	<p>审批人：</p> <p>(盖章)</p> <p>年 月 日</p>		

附件 12

公益性岗位社保补贴和岗位补贴花名册

申请单位（盖章）：

序 号	姓 名	性 别	身 份 证 号 码	就 业 困 难 人 员 认 定 时 间	就 业 困 难 人 员 类 型	公 益 性 岗 位 劳 动 合 同 起 止 日 期 (年 月-年 月)	个 人 岗 位 补 贴 金 额 (元)	开 户 银 行	银 行 帐 号 / 社 保 卡 号	联 系 电 话

附件 13

享受灵活就业社保补贴人员花名册

[illegible]

备注:此表一式三份,由社会保险征缴部门对花名册人员进行养老保险和医疗保险缴费情况进行核实。

附件 14

灵活就业人员申请社保费补贴审批表

申请人姓名		性别		出生年月		人员类别	
原工作单位				就业失业登记证号			
				码			
开户银行				银行账号/社保卡号			
联系电话				是否享受低保	是 ()	否 ()	
申请补贴类别	养老 ()				医疗 ()		
申请补贴起止时间: 年 月 至 年 月							
身份证号							
码							
申请人签字: _____ 年 月 日							
公共就业(人才)服务机构意见: 根据情况, 批准该同志累计享受 个月的养老保险补贴, 补贴标准 元/月; 累计享受 个月的医疗保险补贴, 补贴标准 元/月。两项补贴合计 元。 经办人: _____ 负责人: _____ <div style="text-align: right;">(盖章) 年 月 日</div>							
人力资源社会保障部门意见: 根据情况, 批准该同志累计享受 个月的养老保险补贴, 补贴标准 元/月; 累计享受 个月的医疗保险补贴, 补贴标准 元/月。两项补贴合计 元。 审批人: _____ <div style="text-align: right;">(盖章) 年 月 日</div>							

备注: 类别: (1) 灵活就业的就业困难人员; (2) 灵活就业的建档立卡的农村贫困劳动者; (3) 灵活就业的高校毕业生。

附件 15

申报灵活就业人员登记表

编号：

填表日期：

姓 名		性 别		出生 年月	
身份证号码				文化 程度	
就业失业 登记证号					
户口所在地	县（区） 乡镇（街道）			联系 电话	固定电话： 手机：
联系地址					
就业岗位 （或方式）					
就业具体 地点					
参加社会保 险情况	险种	是否参保	身份证复印件粘贴处		
	养老				
	失业				
	医疗				
	工伤				
	生育				
<p>申办人承诺：</p> <p>本人已了解此申办事项的政策措施，据实填写本表内容，且对填报内容的真实性负法律责任。</p> <p>申办人签名：</p> <p>年 月 日</p>			<p>街道（乡镇）劳动保障工作机构意见：</p> <p>（盖章）</p> <p>年 月 日</p>		

附件 16

一次性创业补贴申报表

[illegible]

附件 17

返乡创业农民工证明

兹有_____镇_____村_____组村民，姓名_____，
性别____，身份证号码_____，联系方式_____。
_____年____月至_____年____月在_____等地外出务工，从事_____工
作。_____年____月返乡自主创业首次创办了_____企业。

特此证明

(村委会盖章)

(乡镇盖章)

年 月 日

年 月 日

小微企业吸纳就业人员花名册

申报企业（盖章）：		填报时间： 年 月 日				
序号	姓名	性别	身份证号码	签订劳动合同 起止时间	缴纳社保 起止时间	联系电话

附件 19

就业技能培训食宿、交通补助申请表

培训机构名称	(盖章)				
职业(工种)		培训合格人数			
培训时间	年 月 日— 年 月 日				
伙食标准		补助金额		补贴对象	<input type="checkbox"/> 机构 <input type="checkbox"/> 个人
住宿标准		补助金额		补贴对象	<input type="checkbox"/> 机构 <input type="checkbox"/> 个人
交通标准		补助金额		补贴对象	<input type="checkbox"/> 机构 <input type="checkbox"/> 个人
实际补助金额	元(其中补助机构 元、补助个人 元)				
开户银行					
银行帐号					
经办人姓名		联系电话			
培训机构 承 诺	本机构承诺对以上信息及申报材料的真实性负法律责任。 负责人: _____ (盖章) 年 月 日				
人力资源 社会保障 经办机构 意见	经审核,该申请机构 人符合技能培训享受培训补助, 拟同意申请培训补助 元。 经办人: _____ 负责人: _____ (盖章) 年 月 日				
人力资源社会保障部门审核意见: (签字盖章) 年 月 日					

注:此表一式3份。

就业技能培训合格人员信息表

培训机构名称： 培训合格人数： 人
培训职业（工种）： ；培训起止时间： 月 日至 月 日；课时： ；

序号	姓 名	身份证号码	培训合格证书号码	联系电话	补助类型	补助金额	开户银行	银行卡号/社保卡号

附件 21

校企培训对接奖励资金申报表

申报单位	(盖章)		
联系人		联系电话	
开户银行		银行帐号	
合作企业			
培训人数		培训后到合作企业就业人数	
补贴金额标准		申请补贴金额	
人社部门经办机构审核意见	<div style="text-align: right;">(盖章)</div> <div style="text-align: right;">年 月 日</div>		
人力资源社会保障部门审批意见	<div style="text-align: right;">(盖章)</div> <div style="text-align: right;">年 月 日</div>		

校企培训对接就业人员花名册

序号	姓名	身份证号	就业失业 登记证号	培训起止 时间	培训职业 (工种)	劳动合同 起始和终 止时间	联系电话

附件 23

紧缺专业（工种）就业补助申报表

姓名		性别		出生年月	
毕业院校		毕业时间		所学专业	
身份证号			就业失业登记号码		
就业单位名称				劳动合同签订时间	
劳动合同起止日期			联系电话		
开户银行			银行卡号/社保卡号		
提供材料目录	身份证 <input type="checkbox"/> 户口簿 <input type="checkbox"/> 毕业证书（明） <input type="checkbox"/> 劳动合同 <input type="checkbox"/> 就业失业登记证 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> : _____				
申请人 签名	以上资料由本人填写，情况真实。 <div style="text-align: right;">签 名：_____ 年 月 日</div>				
人社部门 经办机构 审核意见	<div style="text-align: right;">（盖章）</div> <div style="text-align: right;">年 月 日</div>				
人力资 源社会 保障部 门审批 意见	<div style="text-align: right;">（盖章）</div> <div style="text-align: right;">年 月 日</div>				

附件 24

社会资本孵化基地补贴申请表

申报单位（盖章）			
孵化基地地址			
法人代表		身份证号码	
场地租金、物业费		同类地区租金、物业费	
孵化基地认定时间		孵化基地认定文号	
入驻企业户数		符合条件企业户数	
补贴标准		申请补贴金额	
开户银行		银行帐号	
联系人		联系电话	
公共就业（人才）服务机构意见	经办人：_____ 负责人：_____ （盖章） 年 月 日		
人力资源社会保障部门意见	审批人：_____ （盖章） 年 月 日		

入驻孵化企业一览表

序号	企业名称	法人代表	经营项目	租赁场地 面积	入驻时间	带动就业 人数	联系方式

附件 26

孵化企业就业人员花名册

孵化企业名称（盖章）：

序号	姓名	性别	年龄	身份证号码	就业失业登记证号码	签订合同时间	是否参保	联系方式

