

乐清市人力资源和社会保障局文件

乐人社〔2023〕57号

关于印发《乐清市就业创业政策申报指南》的 通 知

各有关单位：

根据《乐清市人民政府关于推进高质量就业创业工作的实施意见》（乐政发〔2023〕21号）文件精神，特制定《乐清市就业创业政策申报指南》，现印发给你们，请贯彻执行。

乐清市人力资源和社会保障局

2023年12月29日

（此件公开发布）

乐清市就业创业政策申报指南

一、实习生活补贴申领

(一) 补贴对象：受政府部门邀请来乐清参加实习活动的全日制大专及以上学历在校大学生（含海外留学和港澳台在校大学生，技工院校高级工班、特殊教育院校职业类学生和预备技师(技师)班学生享受大学生实习同等待遇）。

(二) 补贴条件：经人力社保部门审核通过的实习单位，接受符合条件的在校大学生参加实习活动 1—3 个月，且为其缴纳人身安全类保险费，在实习开始 7 天内完成实习人员线上备案。

(三) 补贴标准和期限：给予实习人员每人每月 2000 元的实习生活补贴，以及在乐实习期间综合商业保险费用每人 50 元；实习人员享受实习生活补贴仅限 1 次，期限不超过 3 个月且需连续不间断；实习生活补贴由实习单位先行垫付给实习人员，再由实习单位申报返还至实习单位。

(四) 所需材料：

1. 人员备案阶段：①教育部学信网学籍在线验证报告一份。②人身安全类综合商业保险保单和保费票据。③大学生实习推荐表（附件 1）（海外留学和港澳台在校大学生提供学生证原件扫描件代替）。④温州市大学生实习协议书（附件 2）。

2. 补贴申报阶段：①实习生活补贴人员发放清单（附件 3）。②实习生活补贴银行转账等佐证材料。③大学生实习鉴定表（附

件 4)。

(五) 申报方式：登录温州市产业政策奖励兑现系统，线上申报。

(六) 办理程序：1.实习单位需登录温州人才网发布实习岗位；2.实习岗位审核通过后，实习单位需在实习起始日期 7 天内登录温州市产业政策奖励兑现系统，搜索“乐清市大学生实习人员备案”为实习人员进行备案；3.实习单位需在实习结束后按照人力社保部门通知的统一申报时间要求，登录温州市产业政策奖励兑现系统搜索“乐清市大学生实习生活补贴”，在线完成补贴申报；4.根据短信提醒，查看审核、公示进展。

(七) 办理时限：受理后 23 个工作日（含公示 3 个工作日）办结。

二、就业见习补贴申领

(一) 补贴对象：接收毕业 2 年以内尚未就业的高校毕业生和 16-24 岁失业青年参加就业见习的见习基地。

(二) 补贴条件：经人力社保部门审核成为见习基地，按不低于乐清最低工资标准向见习人员支付基本生活补助，且为其缴纳人身安全类保险费（含工伤保险）。

(三) 补贴标准和期限：按照不低于最低工资标准的 60% 给予补贴，其中温州市级见习基地补贴比例为 70%，国家级和省级基地留用率达到 50%的可提高至 80%；人身安全类保险费（含工伤保险）补助最高不超过每人 50 元标准。

(四) 所需材料: 1.就业见习补贴申请表(在线生成)原件一份(盖章)。2.毕业证书或教育部学信网学历在线验证报告一份。3.就业见习人员补贴申请名册(在线生成)原件一份(盖章)。4.见习基本生活补助发放财务记账凭证,或见习基本生活补助收款凭证(盖章)。5.就业见习工作协议书(附件5)原件一份。6.人身安全类综合商业保险保单,或工伤保险缴纳凭证。7.见习训练月度考勤表(盖章)一份。8.正式劳动合同一份(见习期未满足与见习人员提前签订劳动合同)。9.见习人员就业能力鉴定表(附件6)原件一份。

(五) 申报方式: 登录浙江政务服务网或浙里办 app, 按照人力社保部门通知的统一申报时间要求完成线上申报。

(六) 办理程序: 申请--审核--公示--发放。

(七) 办理时限: 受理后 30 个工作日(含公示 3 个工作日)办结。

三、就业补贴申领

(一) 补贴对象: 毕业 5 年内高校毕业生。

(二) 补贴条件: 在 2022 年 1 月至 2025 年 12 月期间, 温州市外新来乐中小微企业就业(以养老保险为首要判断标准, 没有缴纳养老保险或养老保险不在温州的, 以医疗保险为判断标准)。

(三) 补贴标准和期限: 按全日制硕士、本科、专科, 分别给予 4 万元、2 万元、1 万元的就业补贴。

(四) 所需材料: 1.高校毕业生就业补贴申请表(附件7)原件。2.社会保障卡原件。3.学历证明原件。4.劳动合同原件。

(五) 申报方式: 登录浙江政务服务网或浙里办 app, 线上申报。

(六) 办理程序: 申请--审核--公示--发放。

(七) 办理时限: 社保参保满6个月后申请, 受理后30个工作日(含公示5个工作日)办结。

四、养老、家政服务和现代农业企业就业补贴申领

(一) 补贴对象: 毕业5年内的高校毕业生。

(二) 补贴条件: 到养老、家政服务或现代农业企业就业, 并缴纳企业基本养老保险1年以上的。

(三) 补贴标准和期限: 给予个人每年1万元的就业补贴, 补贴期限不超过3年。

(四) 所需材料: 1.高校毕业生就业补贴申请表(附件7)原件一份。2.社会保障卡原件。3.学历证明原件。4.营业执照原件。5.申请现代农业企业就业补贴的, 提供现代农业企业主管部门认定材料。

(五) 申报方式: 登录浙江政务服务网或浙里办 app, 线上申报。

(六) 办理程序: 申请--审核--公示--发放。

(七) 办理时限: 符合条件后12个月内提出申请, 受理后30个工作日(含公示5个工作日)办结。

五、交通补贴申领

(一) 补贴对象: 1.受邀参加乐清市有关部门组织的温州市内引才活动的毕业 5 年以内全日制高校毕业生; 2.受邀参加乐清市有关部门组织的温州市内引才活动的在校大学生; 3.受邀参加乐清市有关部门组织的温州市外引才活动的当地高校在校大学生。

(二) 补贴条件: 1.经有关部门确认组织的引才活动需正式发文, 且文件内容须明确该活动享受交通补贴政策。2.确认为受邀人员的名单信息须经人力社保部门审核通过后录入系统, 方可参与申报。

(三) 补贴标准和期限: 参加温州市内引才活动的受邀对象给予温州市内每人次 100 元、浙江省内(除温州市外)每人次 500 元、浙江省外地区每人次 1000 元的交通补贴。参加温州市外引才活动的当地高校在校大学生, 给予每人次 100 元的交通补贴。经认定, 带队人员享受同等待遇。每人只可申请 1 次。

(四) 所需材料: 1.身份证原件。2.毕业证书或教育部学信网学历在线验证报告一份(1 类对象)。3.学生证或者教育部学信网学籍在线验证报告一份(2、3 类对象)。4.加盖高校公章的参会名单一份(3 类对象, 附件 8)。5.实名制交通票据含高速公路通行票据(1 类对象)。6.求职面试证明(1 类对象, 附件 9)。7.实习面试证明(2 类对象, 附件 10)。

(五) 申报方式: 1.登录温州市产业政策奖励兑现系统, 线

上申报。2.线下集中申报。

(六) 办理程序: 引才活动结束后 5 个工作日内 (或活动通知中明确的申请时间内), 登录温州市产业政策奖励兑现系统搜索“乐清市交通补贴”, 在线完成补贴申报。

(七) 办理时限: 受理后 23 个工作日 (含公示 3 个工作日) 办结。

六、住宿补贴申领

(一) 补贴对象: 1.来乐清求职, 或受邀参加政府部门组织的引才活动等的毕业 5 年以内全日制高校毕业生。2.受邀参加政府部门组织的实习等引才活动等的在校大学生。

(二) 补贴条件: 入住经审核设立的大学生驿站, 可享受最长连续住宿优惠服务天数为 15 天; 若连续住宿时间不满 15 天, 则剩余天数作废处理, 不可再次申请。每人只可申请 1 次。

(三) 补贴标准和期限: 每人每天 120 元, 一次性最多补贴 15 天。

(四) 所需材料: 1.身份证原件。2.毕业证书或教育部学信网学历在线验证报告一份 (1 类对象)。3.学生证或者教育部学信网学籍在线验证报告一份 (2 类对象)。4.入住驿站开具的实名住宿发票 (发票购买方名称须为入住者姓名, 一人一发票)。5.入住驿站开具的结算单 (包含入住时间、离店时间等内容)。6.求职面试证明 (1 类对象, 附件 9)。7.实习面试证明 (参加政府部门组织的乐清市大学生实习) (2 类对象, 附件 10) 8.申请住宿

补贴个人真实性承诺书（附件 11）。

（五）申报方式：退房后 60 日内登录温州市产业政策奖励兑现系统，线上申报。（逾期未申报视为自动放弃，不予补报）

（六）办理程序：

1 类对象：1.退房后本人支付房费并索要住宿发票和结算单；2.退房后 60 日内登录温州市产业政策奖励兑现系统，搜索“乐清市大学生驿站住宿补贴”，在线申报；3.根据短信提醒，查看审核进展。

2 类对象：1.所在实习单位需登录温州人才网报名实习活动、发布实习岗位并确认审核通过；2.退房后本人支付房费并索要住宿发票和结算单；3.退房后 60 日内登录温州市产业政策奖励兑现系统，搜索“乐清市大学生驿站住宿补贴”，在线申报；4.根据短信提醒，查看审核进展。

（七）办理时限：受理后 23 个工作日（含公示 3 个工作日）办结。

七、失业保险稳岗返还

（一）补贴对象：企业（社会团体、基金会、社会服务机构、律师事务所、会计师事务所、以单位形式参保的个体工商户参照实施）。

（二）补贴条件：

1.参加失业保险并足额缴纳失业保险费 12 个月以上；2.参保单位未裁员或裁员率符合国家、省相关规定；3.单位依法足额缴

纳失业保险费，失业保险费未到账不超过 1 个月；4.严重失信企业以及技术落后、没有市场前景、生产恢复无望的“僵尸企业”不纳入返还范围；5.符合国家与省文件的其他条件规定。

（三）补贴标准和期限：

根据企业及其职工上年度实际缴纳失业保险费（税务部门数据）分大型、中小微企业类型按一定比例返还，具体返还比例以当年省相关文件标准执行。

稳岗返还每个申报年度只能享受一次。

（四）所需材料：

1.稳岗返还（稳岗补贴）申请表（附件 12）；2.单位证照；3.上年度失业保险费缴费凭证（完税凭证）；4.企业裁减人员情况说明（附件 13）。

（五）申报方式：通过全省统一设定的经办系统，按以下途径（无感智办、线上申报）实施：

1.无感智办：经办机构通过后台数据比对，向初步符合条件参保单位（不含劳务派遣企业）分批推送待确认的信息。参保单位在收到信息（各单位收到的信息会存在时间差异）后，使用单位账号登录“浙里办”app，搜索“浙里就业创业”服务专区，选择“智能推荐”栏目，点击“稳岗补贴申领”，查看并确认申报信息，即可“一键”提交申请。

2.线上申报：电脑端登录浙江政务服务网或在手机端“浙里办”app 搜索“稳岗返还（稳岗补贴）申领”事项进行申报。

(六) 办理程序：申请--审核--公示--发放。

(七) 办理时限：受理后 25 个工作日（含公示 5 天）办结。

八、小微企业招用高校毕业生社保补贴申领

(一) 补贴对象：小微企业。

(二) 补贴条件：新招用毕业 2 年以内高校毕业生，并依法连续缴纳企业基本养老保险、基本医疗保险和失业保险的。

(三) 补贴标准和期限：给予企业社保补贴，补贴标准为同期基本养老保险、基本医疗保险和失业保险费企业实际缴纳部分之和，补贴期限不超过 1 年。

(四) 所需材料：1.高校毕业生社保补贴申领（单位吸纳）申请表（附件 14）原件一份。2.招用毕业生的学历证明原件。3.工商营业执照和企业划型证明。4.劳动合同（属于劳务派遣的，需提供劳务派遣协议书或合同）。

(五) 申报方式：登录浙江政务服务网或浙里办 app，线上申报。

(六) 办理程序：申请--审核--公示--发放。

(七) 办理时限：受理后 30 个工作日（含公示 5 个工作日）办结。

九、企业招用就业困难人员社保补贴申领

(一) 补贴对象：企业。

(二) 补贴条件：招用就业困难人员，并为其缴纳企业基本养老保险、基本医疗保险和失业保险。享受企业招用就业困难人

员是指脱贫家庭成员、城乡低保低边特困家庭成员、低收入家庭成员、零就业家庭成员、持证残疾人、长期失业人员（登记失业6个月以上）、大龄失业人员（距法定退休年龄不足5年）、需赡养患有重大疾病直系亲属的人员、社区矫正和安置帮教人员、被征地农民（失海失涂退渔人员）等人员中的生活困难人员。对于在各类企业中认缴出资额20万元以上的或家庭拥有非营运车辆的人员，不享受企业招用就业困难人员社保补贴。

（三）补贴标准：同期基本养老保险、基本医疗保险和失业保险费企业实际缴纳部分之和。补贴期限最长不超过3年。

（四）所需材料：1.就业困难人员社会保险补贴（单位吸纳）申请表（附件15）。2.生活困难的就业困难人员证明一份（跨地区的就业困难人员需提供）。

（五）申报方式：登录浙江政务服务网或浙里办app，线上申报。

（六）办理程序：申请--审核--公示--发放。

（七）办理时限：受理后30个工作日（含公示5个工作日）办结。

十、企业女职工产假期间社会保险补贴申领

（一）补贴对象：企业，社会团体、基金会、社会服务机构、律师事务所、会计师事务所、以单位形式参保的个体工商户参照实施。

（二）补贴条件：2022年6月7日起女职工符合法律、法

规规定生育子女，为其落实浙江省产假政策（一孩 158 天，二孩、三孩各 188 天）并缴纳社会保险费。

（三）补贴标准和期限：社会保险补贴采取“属地管理，先缴后补”方式，补贴标准为女职工基本养老保险费、基本医疗保险费、失业保险费单位实际缴纳部分的 50%，从女职工生育当月起补贴 6 个月。企业按规定缓缴社会保险费的，可在补缴后申请。

在女职工产假期间，企业已享受单位吸纳就业困难人员社会保险补贴、小微企业吸纳高校毕业生社会保险补贴、员工制家政服务企业社会保险补贴、一次性创业社保补贴等补贴的，不同时享受本补贴；企业申请享受本补贴后，上述其他补贴享受期未届满的且仍符合申领条件的，可顺延至期满。

（四）所需材料：出生医学证明（原件）、企业女职工产假期间社会保险补贴申请表（附件 16）。

（五）申报方式：登录浙江政务服务网或浙里办 app，搜索“企业女职工产假期间社会保险补贴申领”。

（六）办理程序：申请--审核--公示--发放。

（七）办理时限：受理后 30 个工作日（含公示 7 个工作日）办结。

十一、就业困难人员灵活就业社保补贴申领

（一）补贴对象：享受灵活就业社保补贴的就业困难人员是指脱贫家庭成员、城乡低保低边特困家庭成员、低收入家庭成员、零就业家庭成员、持证残疾人、长期失业人员（登记失业 6 个月

以上)、大龄失业人员(距法定退休年龄不足5年)、需赡养患有重大疾病直系亲属的人员、社区矫正和安置帮教人员、被征地农民(失海失涂退渔人员)等人员中的生活困难人员。对于在各类企业中认缴出资额20万元以上的或家庭拥有非营运车辆的人员,不享受就业困难人员灵活就业社保补贴。

(二)补贴条件:从事灵活就业并进行灵活就业登记,并以个人身份参加灵活就业社会保险。

(三)补贴标准和期限:给予每月实际缴纳社会保险费的2/3,生活困难的就业困难人员除对距法定退休年龄不足5年的人员可延长至退休外,其他人员最长不超过3年。

(四)所需材料:1.生活困难的就业困难人员灵活就业社保补贴申请表(附件17)原件一份(生活困难人员提供)。2.社会保障卡原件。3.生活困难的就业困难人员证明一份(跨地区的就业困难人员需提供)。

(五)申报方式:登录浙江政务服务网或浙里办app,线上申报

(六)办理程序:申请--审核--公示--发放。

(七)办理时限:受理上年度1-12月灵活就业社保补贴。受理后30个工作日(含公示5个工作日)办结。

十二、高校毕业生社保补贴(灵活就业)申领

(一)补贴对象:毕业2年内的高校毕业生。

(二)补贴条件:从事灵活就业并进行灵活就业登记,并以

个人身份参加灵活就业社会保险。

(三) 补贴标准和期限: 个人实际缴纳社会保险费的 2/3。补贴期限不超过 3 年。

(四) 所需材料: 1.高校毕业生社保补贴灵活就业社保补贴申请表(附件 18)原件一份(高校毕业生提供)。2.社会保障卡原件。3.学历证明原件一份(高校毕业生提供)。

(五) 申报方式: 登录浙江政务服务网或浙里办 app, 线上申报

(六) 办理程序: 申请--审核--公示--发放。

(七) 办理时限: 受理上年度 1-12 月灵活就业社保补贴。受理后 30 个工作日(含公示 5 个工作日)办结。

十三、一次性创业补贴申领

(一) 补贴对象: 在校大学生和毕业 5 年以内的高校毕业生、登记失业半年以上人员、就业困难人员、持证残疾人、自主就业退役军人等重点群体。

(二) 补贴条件: 初次创办企业并担任法定代表人或从事个体经营, 正常经营 1 年以上的。

(三) 补贴标准和期限: 给予个人 2000 元的一次性创业补贴。

(四) 所需材料: 1.一次性创业补贴申请表(附件 19)原件一份。2.社会保障卡或居民身份证原件。3.申请人身份印证材料(下同): ①学生证和学信网认证的学籍证明(在校大学生提供),

毕业证书和学历证明（毕业生提供）。②退役军人印证材料或证件。③残疾人证。④就业困难人员印证材料。⑤登记失业人员印证材料。4.正常营业1年以上证明材料（企业年度报告，实体店需提供实体店照片，网店需提供店铺首页、店铺信息截图和店铺交易流水信息）。

（五）申报方式：登录浙江政务服务网或浙里办 app，线上申报

（六）办理程序：申请--审核--公示--发放。

（七）办理时限：受理后23个工作日（含公示5个工作日）办结。

十四、一次性创业社保补贴申领

（一）补贴对象：在校大学生和毕业5年内的高校毕业生、登记失业半年以上人员、就业困难人员、持证残疾人、自主就业退役军人等重点群体。

（二）补贴条件：创办企业并担任法定代表人或从事个体经营，正常经营1年以上且依法在所创办单位缴纳社会保险1年以上的。

（三）补贴标准和期限：给予个人5000元的一次性创业社保补贴。

（四）所需材料：1.一次性创业社保补贴申请表（附件20）原件一份。2.社会保障卡或居民身份证原件。3.申请人身份印证材料一份（下同）：①学生证和学信网认证的学籍证明（在校大

学生提供), 毕业证书和学历证明(毕业生提供)。②退役军人印证材料或证件。③残疾人证。④就业困难人员印证材料。⑤登记失业人员印证材料。4.正常营业1年以上证明材料(企业年度报告, 实体店需提供实体店照片, 网店需提供店铺首页、店铺信息截图和店铺交易流水信息)。

(五) 申报方式: 登录浙江政务服务网或浙里办 app, 线上申报

(六) 办理程序: 申请--审核--公示--发放。

(七) 办理时限: 受理后 23 个工作日(含公示 5 个工作日) 办结。

十五、创业带动就业补贴申领

(一) 补贴对象: 在校大学生和毕业 5 年以内的高校毕业生、登记失业半年以上人员、就业困难人员、持证残疾人、自主就业退役军人等重点群体。

(二) 补贴条件: 创办企业并担任法定代表人或从事个体经营, 带动 3 人就业的(缴纳企业基本养老保险满 1 年, 不包括本人)。

(三) 补贴标准和期限: 带动 3 人就业的, 给予创办者每年 2000 元补贴; 带动超过 3 人就业的, 每增加 1 人再给予每年 1000 元补贴, 每年补贴不超过 2 万元, 补贴期限不超过 3 年。

(四) 所需材料: 1.创业带动就业补贴申请表(附件 21)原件一份。2.社会保障卡或居民身份证原件。3.申请人身份印证材

料一份。

(五) 申报方式: 登录浙江政务服务网或浙里办 app, 线上申报

(六) 办理程序: 申请--审核--公示--发放。

(七) 办理时限: 受理后 23 个工作日 (含公示 5 个工作日) 办结。

十六、创业场地租金补贴申领

(一) 补贴对象: 在校大学生和毕业 5 年内的高校毕业生、登记失业半年以上人员、就业困难人员、持证残疾人、自主就业退役军人等重点群体。

(二) 补贴条件: 创办企业并担任法定代表人或从事个体经营, 租用经营场地创业 (已享受政府场租补贴的创业园区或企业除外)。

(三) 补贴标准和期限: 给予实际租金 20% 的场租补贴, 年补贴最高额不超过 5000 元, 补贴期限不超过 3 年。

(四) 所需材料: 1. 创业场地租金补贴申请表 (附件 22) 原件一份。2. 社会保障卡或居民身份证原件。3. 租赁合同、收费凭证原件一份。4. 申请人身份印证材料一份。

(五) 申报方式: 登录浙江政务服务网或浙里办 app, 线上申报

(六) 办理程序: 申请--审核--公示--发放。

(七) 办理时限: 受理后 23 个工作日 (含公示 5 个工作日)

办结。

十七、创办养老、家政服务和现代农业企业创业补贴申领

(一) 补贴对象：养老、家政服务和现代农业企业。

(二) 补贴条件：毕业 5 年以内高校毕业生初次创办养老、家政服务或现代农业企业，并担任法定代表人，缴纳企业基本养老保险费。

(三) 补贴标准和期限：给予企业连续 3 年的创业补贴，补贴标准为第一年 5 万元、第二年 3 万元、第三年 2 万元。

(四) 所需材料：1.养老、家政服务和现代农业企业创业补贴申请表（附件 23）。2.法人身份证。3.毕业证书和学历证明。4.营业执照。5.正常营业 1 年以上证明材料（企业年度报告和纳税证明）。6.创办现代农业企业的，需提供经农业部门认定的现代农业企业证明材料。

(五) 申报方式：登录浙江政务服务网或浙里办 app，线上申报。

(六) 办理程序：申请--审核--公示--发放。

(七) 办理时限：受理后 23 个工作日（含公示 5 个工作日）办结。

十八、创业担保贷款贴息申领

(一) 贴息对象：已申请创业担保贷款的个人和企业。

(二) 贴息条件：经人社部门资格认定，在银行办理创业担保贷款，贷款期满还本付息无逾期的。

(三) 贴息标准和期限: 贴息利率按照创业担保贷款相关规定执行, 最高不超过贷款合同日 LPR+100BP。贴息期限不超过 3 年。

(四) 所需材料: 1.个人创业担保贷款贴息申请表(附件 24)、企业吸纳就业创业担保贷款贴息申请表(附件 25)原件一份。2.社会保障卡或居民身份证原件。3.贷款合同原件。4.还款流水及利息还款凭证原件(银行提供)。

(五) 申报方式: 登录浙江政务服务网或浙里办 app, 线上申报。

(六) 办理程序: 申请--审核--公示--发放。

(七) 办理时限: 受理后 23 个工作日(含公示 5 个工作日)办结。

十九、家政服务人员体检补贴申领

(一) 补贴对象: 为本市家政服务人员提供免费体检的机构。

(二) 补贴条件: 家政服务人员需持有家政服务码且为绿码, 体检结果为合格(体检项目参照附件 26)。

(三) 补贴标准和期限: 每人每年价值不超过 200 元的体检项目(200 元以下按实际报销, 超过 200 元部分自理)。

(四) 所需材料: 1.家政服务人员免费体检补助申领表(附件 27)。2.家政服务人员体检名册(附件 28)。3.体检原始发票或复印件。4.体检补贴材料真实性声明(附件 29)。

(五) 申报方式: 线下向人社保部门申报。

(六) 办理程序: 申请--审核--公示--发放。

(七) 办理时限: 受理后 30 个工作日 (含公示 5 天) 办结。

二十、家政服务人员人身意外保险补贴申领

(一) 补贴对象: 为家政服务人员提供投保服务的家政服务机构。

(二) 补贴条件: 为持有家政服务码且为绿码的家政服务人员缴纳人身意外险费用。

(三) 补贴标准和期限: 每人每年补贴 50 元。

(四) 所需材料: 1.家政服务人员人身意外险补贴申领表(附件 30)。2.缴纳保险费用凭证一份。3.家政服务人员汇总名册一份(附件 31)。4.材料真实性声明(附件 32)。

(五) 申报方式: 线下向人力社保部门申报。

(六) 办理程序: 申请--审核--公示--发放。

(七) 办理时限: 受理后 30 个工作日 (含公示 5 天) 办结。

二十一、家政服务人员首次来乐就业路费补贴申领

(一) 补贴对象: 非温州户籍的员工制家政服务人员。

(二) 补贴条件: 本年度新持有家政服务码且为绿码的员工制家政服务人员。

(三) 补贴标准和期限: 按照户籍所在地提供 300 元 (浙江省, 温州地区除外)、500 元 (华东地区包括山东省、江苏省、安徽省、福建省、江西省、上海市)、其他地区的 800 元首次来乐就业路费补贴, 户籍所在地以身份证首两位确定地区为依据,

该补贴每位来乐家政服务人员仅申领一次。

(四) 所需材料: 1.家政服务人员首次来乐就业路费补贴申领表(附件 33)。2.家政服务人员首次来乐就业路费补贴人员名册(附件 34)。3.材料真实性声明(附件 32)。

(五) 申报方式: 线下向人力社保部门申报。

(六) 办理程序: 申请--审核--公示--发放。

(七) 办理时限: 受理后 30 个工作日(含公示 5 天)办结。

二十二、家政服务人员住宿补贴申领

(一) 补贴对象: 为入住家服驿站的家政服务人员支付住宿费用的家政服务机构。

(二) 补贴条件: 家政服务人员需持有家政服务码且为绿码(入住初期尚未取得绿码的, 取得绿码后可申报)。家政服务机构为待岗期间的家政服务人员在温州家服云上备案, 入住经人力社保部门选定的家服驿站。

(三) 补贴标准和期限: 按每人每天 50 元给予住宿补贴, 每年累计住宿不超过 10 天。

(四) 所需材料: 1.家政服务机构补贴申领表原件一份(附件 35)。2.家政服务人员临时住宿人员名册(附件 36)。3.支付住宿点费用的有效发票原件或复印件。4.材料真实性声明(附件 32)。

(五) 申报方式: 线下向人力社保部门申报。

(六) 办理程序: 申请--审核--公示--发放。

(七) 办理时限: 受理后 30 个工作日 (含公示 5 天) 办结。

二十三、家政服务机构培育补贴申领

(一) 补贴对象: 家政服务机构

(二) 补贴条件: 支持开展家政试点工作, 且在员工制经营模式、培训家政人员、持码上门服务、免费体检、社区网点建设等方面作出有益探索并取得一定成效, 按照温州市家政服务机构培育补贴赋分标准 (附件 38) 达到 60 分以上。

(三) 补贴标准和期限: 按照温州市家政服务机构培育补贴申领条件 (附件 37) 和赋分标准 (附件 38) 对家政服务机构进行量化评分, 根据分值确定补贴金额。试点期间仅能申请一次。

补贴金额 (万元) = (分值 - 60) × 0.25

(四) 所需材料: 1. 家政服务机构培育补贴申请表 (附件 39) 原件一份。2. 温州市家政服务机构培育补贴赋分自评表 (附件 38)。3. 家政服务机构持码人员名册 (附件 40)、工资表 (附件 41)、培训人员名册 (附件 42) 原件各一份。4. 员工制家政服务机构社保缴纳人员名册 (附件 43)、社保证明及劳动合同 (家政服务机构与家政员工签订) 复印件。5. 家政服务机构实习岗位证明 (附件 44) 原件一份。6. 社区便民家政服务点 (门店) 相关验收证明 (附件 45)。7. 除上述材料外的相关台账和佐证材料 (根据提供材料进行量化评分)。8. 材料真实性声明 (附件 32)。

(五) 申报方式: 线下向人力社保部门申报。

(六) 办理程序: 申请--审核--公示--发放。

(七) 办理时限: 受理后 30 个工作日 (含公示 5 天) 办结。

二十四、社区家政服务点补贴申领

(一) 补贴对象: 验收合格的社区家政便民服务点

(二) 补贴条件: 具体参照《温州市社区便民家政服务点建设方案(试行)》(附件 46) 和《乐清社区便民家政服务点建设验收评价标准》(附件 47)。

(三) 补贴标准和期限: 每个便民服务点每年验收合格后发放 3 万元补贴。

(四) 所需材料: 1.社区家政便民服务点补贴申请表(附件 48)原件一份。2.社区家政服务点补贴材料真实性声明(附件 49)。

(五) 申报方式: 线下向人力社保部门申报。

(六) 办理程序: 申请--审核--公示--发放。

(七) 办理时限: 受理后 30 个工作日 (含公示 5 天) 办结。

二十五、家政产教融合基地建设补贴申领

(一) 补贴对象: 开设与家政服务相关专业并经国家教育部备案的全日制在乐高校、职业院校、技师学院及中等学校。

(二) 补贴条件: 验收合格后, 经市人力社保局确认公示(确认文件根据年度工作需要另行发布)。建设和验收标准参照(附件 50) 执行。

(三) 补贴标准和期限: 验收合格后根据基地建设情况进行定档(附件 51), 第一年提供最高 100 万元补贴。在试点期间, 从第二年起每年经考核通过后提供最高 20 万元的运营维护经

费。

(四) 所需材料: 1.家政产教融合基地申请表(附件 52)原件一份。2.经考核组实地考察通过后相关符合验收标准的工作台账。3.材料真实性声明(附件 32)。

(五) 申报方式: 线下向人力社保部门申报。

(六) 办理程序: 申请--审核--公示--发放。

(七) 办理时限: 受理后 30 个工作日(含公示 5 天)办结。

二十六、员工制家政服务企业社保补贴申领

(一) 补贴对象: 家政服务企业。

(二) 补贴条件: 实行员工制管理的在岗家政服务人员 10 人以上(即本企业缴纳社保且持有家政服务码 10 人以上,代发工资人数不计)。

(三) 补贴标准和期限: 按实际聘用的员工制家政人员给予企业社保补贴,补贴标准为基本养老保险、基本医疗保险和失业保险费单位实际缴纳部分之和的 50%,补贴期限不超过 3 年。

(四) 所需材料: 1.员工制家政服务企业享受社会保险补贴申请表(附件 53)原件一份。2.劳动合同(企业与家政服务员签订)。

(五) 申报方式: 登录浙江政务服务网或浙里办 app,线上申报。

(六) 办理程序: 申请--审核--公示--发放。

(七) 办理时限: 受理后 15 个工作日(含公示 5 个工作日)

办结。

二十七、人力资源市场信息网络建设补助申领

(一) 补贴对象：社会服务机构。

(二) 补贴条件：为政府推进人力资源市场（零工市场、零工驿站）信息网络建设，开展就业岗位直播，免费为企业和群众发布岗位和求职信息，推进就业创业信息建设。

(三) 补贴标准和期限：按照实际费用给予补助。

(四) 所需材料：就业创业服务补贴申请表（附件 54）原件一份。

(五) 申报方式：线下向人力社保部门申报。

(六) 办理程序：申请--审核--公示--发放。

(七) 办理时限：受理后 12 个工作日（含公示 7 个工作日）办结。

二十八、乐清人力资源服务产业园入园企业奖补申领

(一) 补贴对象：注册地为乐清人力资源服务产业园的入园企业。

(二) 补贴条件：年度地方贡献数（税收地方留存部分）大于 0 万元。

(三) 补贴标准和期限：按照实体入驻企业的上一年度地方贡献度和考核情况进行奖补，地方贡献数为增值税与企业所得税的地方贡献之和，地方贡献度经贡献数区间段换算后获得年度贡献分，年度贡献分权重为 0.7，考核分权重为 0.3，经两者加权求

和计算得出最终分值，再对照奖补金额区段换算获得奖补金额，同时奖补金额不得超过地方贡献数，最终奖补金额四舍五不入保留至百位数。贡献得分：贡献数 ≤ 0 万元得0分，0万元 $<$ 贡献数 < 2 万元得40分，2万元 \leq 贡献数 < 10 万元得60分，10万元 \leq 贡献数 < 15 万元得70分，15万元 \leq 贡献数 < 20 万元得80分，20万元 \leq 贡献数得100分。奖补金额：得分 < 60 分不予以奖补，60 \leq 得分 < 70 奖补2万元，70 \leq 得分 < 80 奖补5万元，80 \leq 得分 < 90 奖补10万元，90 \leq 得分奖补15万元。

（四）所需材料：营业执照复印件、年度完税证明、乐清人力资源服务产业园入园企业奖补申请表（附件55）原件一份。

（五）申报方式：线下向人力社保部门申报。

（六）办理程序：申请--审核--公示--发放。

（七）办理时限：受理后30个工作日（含公示7个工作日）办结。

二十九、人力资源服务机构积分制奖励申领

（一）补贴对象：在我市注册并纳税的人力资源服务机构。

（二）补贴条件：年度积分超过40分的可申报奖励，按积分高低排序确定奖励对象，积分相同的，以引才积分优先。

（三）补贴标准和期限：实行分档奖励，第一档奖励对象1名，给予奖励30万元；第二档奖励对象2名，给予奖励15万元；第三档奖励对象3名，给予奖励10万元；第四档奖励对象4名，给予奖励2.5万元。

(四) 所需材料: 1.乐清市人力资源服务机构积分奖励申报表(附件 56); 2.乐清市人力资源服务机构引才信息汇总表(附件 57)。

(五) 申报方式: 线下向人力社保部门申报。

(六) 办理程序: 申请--审核--公示--发放。

(七) 办理时限: 受理后 30 个工作日(含公示 7 个工作日)办结。

三十、“高校人才工作联络站”年度绩效奖励申领

(一) 补贴对象: 由乐清市人力资源和社会保障局在大中专院校设立的“高校人才工作联络站”。

(二) 补贴条件: 1.高校人才工作联络站成立且正常开展活动满一年及以上; 2.同一高校如被温州其他县市区同时确定为人才工作联络站的, 在当年按照优先申报原则确定唯一补贴归属地, 其他县市区不予重复申请。

(三) 补贴标准和期限: 每年 9 月-10 月集中申报, 按年度绩效评估确定为合格、良好、优秀的, 分别给予 1 万元、3 万元、5 万元奖励, 特别优秀的给予 10 万元奖励。

(四) 所需材料: 高校人才工作联络站年度绩效评定表(附件 58)原件一份。

(五) 申报方式: 采取网上申报的形式, 各高校人才工作联络站通过登录“温州人才之家”(<https://reward.wenzhou.gov.cn/wzrc/>) 按照提示填报。

(六) 办理程序: 1.人力社保部门发布申报通知, 并启动项目申报工作。2.按照年度绩效评估办法, 确定符合条件的高校人才工作联络站的评估等级及奖补金额; 3.“高校人才工作联络站”根据申报通知要求, 登录温州市产业政策奖励兑现系统人才云服务专区, 在线填写《乐清市引才补贴(高校人才工作联络站)申请表》(附件 59) 并提交相关材料。4.“高校人才工作联络站”根据短信提醒, 查看审核、公示进展。5.确认按提供的基本户账户收到奖励资金(无需提供收款凭据)。

(七) 办理时限: 人力社保部门根据提供的相关材料, 23 个工作日内完成在线审查、在线公示等工作。

三十一、职业技能培训补贴申领

(一) 补贴对象: 个人、企业、院校、定点培训机构。

(二) 补贴条件: 1.符合补助条件的对象按要求在浙江省职业能力一体化工作平台录入培训计划(培训信息), 由人力社保部门审核通过。2.培训主体组织学员参加技能培训合格或取得职业资格证书后申请补贴。3.培训工种符合当年度乐清市职业技能培训补贴标准目录。

(三) 补贴标准和期限: 按当年公布的乐清市职业技能培训补贴标准目录执行, 属于当年度乐清市紧缺职业工种目录内的职业资格证书, 补贴标准上浮 30%。补贴申报时间在培训结束之日起(或取得职业资格证书) 一年内。

(四) 所需材料: 1.《温州市职业培训补贴申请表》(附件

60)。2.温州市职业培训学员花名册。3.职业资格证书发证名册(或培训合格证书发证名册)。4.学籍、户籍(居住证)等证明材料。对能依托信息共享或业务协同获得的个人及单位信息、资料的,直接审核,不再要求申请人报送纸质材料。

(五)申报方式:登录浙江省职业能力一体化工作平台,进行线上申报。

(六)办理程序:申请--审核--公示--发放。

(七)办理时限:受理后30个工作日办结。

三十二、高技能人才培训班补助申领

(一)补贴对象:培训机构、行业协会。

(二)补贴条件:1.培训项目列入年度培训计划;2.赴市外知名院校培训的,每个项目培训时间不少于32学时,学员不超过50名,全脱产学习。3.在温举办的高研班,每个研修班时间不少于16学时,学员不超过60名,全脱产学习;4.11月底前完成培训项目。

(三)补贴标准和期限:1.对列入市人力社保局年度计划的高技能人才培训班,赴国内知名院校培训的,按照人均不超过4000元的标准给予承办单位每个培训班最高20万元的补助;2.对在乐清举办的列入市人力社保局计划的高级研修班,给予承办单位每个培训班最高3万元的补助。

(四)所需材料:1.培训项目评价表(附件61)。2.温州市职业培训项目经费补贴人员名单(附件62)。3.温州市职业培训

项目培训成绩考核登记表（附件 63）。4.温州市职业培训项目培训考勤表（附件 64）。5.温州市职业培训项目培训成本核算表（附件 65）。6.温州市职业培训项目绩效评价报告（附件 66）。7.学员身份证、职业资格证书复印件。8.开户名、开户银行、银行账号和收款收据。

（五）申报方式：线下向人社保部门申报。

（六）办理程序：申请--审核--发放。

（七）办理时限：受理后 30 个工作日办结。

三十三、技能提升补贴申领

（一）补贴对象：依法参加失业保险且累计缴纳失业保险费 36 个月以上的企业职工。

（二）补贴条件：取得初级（五级）、中级（四级）、高级（三级）职业资格证书或职业技能等级证书。同一职业（工种）同一等级只能申请并享受一次技能提升补贴，且不得同时享受职业培训补贴、职业技能鉴定补贴。申报人员须在证书核发之日起 12 个月内申领。

（三）补贴标准和期限：按照初级（五级）、中级（四级）、高级（三级）职业资格证书或职业技能等级证书分别给予个人 1000 元、1500 元、2000 元的技能提升补贴。属于温州市紧缺职业（工种）目录范围的，技能提升补贴标准在原有标准上浮 50%。

（四）所需材料：1.技能提升补贴申请表（附件 67）原件一

份。2.社会保障卡或居民身份证原件。3.职业资格证书或职业技能等级证书原件。4.异地失业保险缴费证明原件（本地失业保险缴费不足36个月时需提供）。5.代理人居民身份证原件、申请人的授权委托书原件（代理人代为申领时需提供）。

（五）申报方式：登陆浙江政务服务网或浙里办 app，搜索“技能提升补贴”，办理区域选择“乐清市”进行申报；或线下向参保辖区经办窗口申报。

（六）办理程序：申请--审核--公示--发放。

（七）办理时限：受理后30个工作日（含公示5个工作日）办结。

三十四、举办省、温州市级职业技能比赛经费补助申领

（一）补贴对象：乐清市级主管部门、行业协会、企业。

（二）补贴条件：1.列入人力社保系统省、温州市级职业技能比赛计划；2.按要求成功举办职业技能比赛。

（三）补贴标准和期限：1.举办省级一类大赛的，补助不超过10万元；举办省级二类大赛的，补助不超过8万元。2.举办温州市级大赛的，补助2万-5万元。

（四）所需材料：1.参赛人员花名册。2.往来款收据。3.比赛相关文件。

（五）申报方式：线下向人力社保部门申报。

（六）办理程序：申请--审核--发放。

（七）办理时限：受理后30个工作日办结。

三十五、举办乐清市级职业技能比赛经费补助申领

(一) 补贴对象：乐清市级主管部门、行业协会、企业。

(二) 补贴条件：1.列入人力社保系统乐清市级职业技能比赛计划；2.按要求成功举办职业技能比赛。

(三) 补贴标准和期限：举办乐清市级比赛，有国家职业资格证书的职业（工种）比赛，初始参赛选手不少于 50 人的，补助 3 万元；其余竞赛项目，初始参赛选手不少于 30 人的，补助 2 万元。

(四) 所需材料：1.参赛人员花名册。2.往来款收据。3.比赛相关文件。

(五) 申报方式：线下向人力社保部门申报。

(六) 办理程序：申请--审核--发放。

(七) 办理时限：受理后 30 个工作日办结。

三十六、就业创业服务项目、活动补助（公共就业创业服务机构）申领

(一) 补贴对象：公共就业创业服务机构。

(二) 补贴条件：为政府提供各类就业创业服务项目、活动。

(三) 补贴标准和期限：按照实际费用给予最高 20 万元的补助。

(四) 所需材料：1.就业创业服务补贴申请表（附件 54）原件一份。

(五) 申报方式：线下向人力社保部门申报。

(六) 办理程序：申请--审核--公示--发放。

(七) 办理时限：受理后 12 个工作日（含公示 7 个工作日）办结。

三十七、就业创业服务项目、活动补助（参与企业）申领

(一) 补贴对象：社会服务机构（参与企业）。

(二) 补贴条件：为政府提供各类就业创业服务项目、活动。

(三) 补贴标准和期限：按照实际费用给予最高 20 万元的补助。

(四) 所需材料：就业创业服务补贴申请表（附件 54）原件一份。

(五) 申报方式：线下向人社部门申报。

(六) 办理程序：申请--审核--公示--发放。

(七) 办理时限：受理后 12 个工作日（含公示 7 个工作日）办结。

三十八、公益性招聘活动补贴申领

(一) 补贴对象：高校、公共就业服务机构和人力资源服务机构。

(二) 补贴条件：受人力社保部门委托举办的现场公益性招聘会每场须提供工作岗位 300 个以上。

(三) 补贴标准和期限：按广告、场租、宣传资料、后勤保障等实际费用予以补贴（购买服务依据合同金额），每场补贴最高不超过 1.5 万元。

(四) 所需材料: 1.就业创业服务补贴申请表(附件 54)原件一份。2.招聘会活动方案。3.公益性招聘会入场企业及岗位情况表(附件 68)。4.举办招聘会合同(协议)及发票。

(五) 申报方式: 跨省劳务协作公益性招聘会, 登录温州市产业政策奖励兑现系统(惠企政策“直通车”), 与跨省劳务协作活动服务补贴一并进行线上申报。其他公益性招聘会线下向人力社保部门申报。

(六) 办理程序: 申请--审核--公示--发放。

(七) 办理时限: 受理后 30 个工作日完成项目公示环节。

三十九、企业用工监测补贴申领

(一) 补贴对象: 企业经办人员。

(二) 补贴条件: 企业参与政府部门组织的用工监测。

(三) 补贴标准和期限: 给予经办人员每月 100 元的就业创业服务补贴(有开展用工监测的月份给予补贴, 没有开展的月份不补贴)。

(四) 所需材料: 如线下申报, 需提供就业创业服务补贴申请表(附件 54)原件一份。

(五) 申报方式: 由人力社保部门根据用工监测工作开展情况直接核定或线下向人力社保部门申报。

(六) 办理程序: 申请--审核--公示--发放。

(七) 办理时限: 受理后 30 个工作日(含公示 5 个工作日)办结。

四十、高质量就业社区（村）奖励申领

（一）补贴对象：社区、村。

（二）补贴条件：获得省级高质量就业社区（村）称号。

（三）补贴标准：1万元。

（四）所需材料：就业创业服务补贴申请表（附件54）原件一份。

（五）申报方式：线下向人社保部门申报。

（六）办理程序：申请--审核--公示--发放。

（七）办理时限：受理后30个工作日（含公示5个工作日）办结。

四十一、创业孵化示范基地奖励申领

（一）补贴对象：省级创业孵化示范基地。

（二）补贴条件：经人社保部门新认定的省级创业孵化示范基地。

（三）补贴标准：给予省级创业孵化示范基地不超过20万元的一次性奖补。

（四）所需材料：就业创业服务补贴申请表（附件54）原件一份。

（五）申报方式：线下向人社保部门申报。

（六）办理程序：申请--审核--公示--发放。

（七）办理时限：受理后30个工作日（含公示5个工作日）办结。

四十二、创业孵化补贴申领

(一) 补贴对象：创业园（创业孵化基地、众创空间等）或创业孵化企业。

(二) 补贴条件：为创业实体提供创业孵化服务，其孵化的企业正常经营 1 年以上的。

(三) 补贴标准：每新增创业实体一家给予创业园（众创空间等）或创业孵化企业 5000 元的创业孵化补贴。

(四) 所需材料：1.创业孵化补贴申请表（附件 69）原件一份。2.孵化协议或租赁协议原件。3.孵化服务记录台账原件。4.所孵化企业的企业年度报告。

(五) 申报方式：登录浙江政务服务网或浙里办 app，线上申报。

(六) 办理程序：申请--审核--公示--发放。

(七) 办理时限：受理后 30 个工作日（含公示 5 个工作日）办结。

四十三、创业大赛承办单位补助申领

(一) 补贴对象：在乐举办的各类创业大赛的承办单位。

(二) 补贴条件：市人力社保局参与，按要求成功举办大赛。

(三) 补贴标准：给予承办单位不超过 10 万元的补助。对获得乐清市级比赛中获得一、二、三等奖的选手分别给予 1.5 万元、1 万元、0.5 万元的奖金（一等奖 1 名、二等奖 2 名，三等奖 3 名）。

(四) 所需材料: 1.就业创业服务补贴申请表(附件 54)原件一份。2.大赛工作总结及开展活动的佐证材料。

(五) 申报方式: 线下向人力社保部门申报。

(六) 办理程序: 申请--审核--公示--发放。

(七) 办理时限: 受理后 30 个工作日(含公示 5 个工作日)办结。

四十四、创业大赛奖金申领

(一) 补贴对象: 获得一、二、三等奖的选手。

(二) 补贴条件: 在市人力社保局参与在乐举办的各类创业大赛中获得一、二、三等奖的选手。

(三) 补贴标准: 对获得乐清市级比赛中获得一、二、三等奖的选手分别给予 1.5 万元、1 万元、0.5 万元的奖金(一等奖 1 名、二等奖 2 名, 三等奖 3 名)。

(四) 所需材料: 就业创业服务补贴申请表(附件 54)原件一份。

(五) 申报方式: 线下向人力社保部门申报。

(六) 办理程序: 申请--审核--公示--发放。

(七) 办理时限: 受理后 30 个工作日(含公示 5 个工作日)办结。

四十五、重点群体就业帮扶服务补贴申领

(一) 补贴对象: 企业。

(二) 补贴条件: 参与人力社保部门组织的重点群体(离校

未就业高校毕业生、登记失业人员、就业困难人员等)就业帮扶服务。

(三) 补贴标准和期限: 每帮扶一名重点群体人员, 给予10元就业创业服务补贴, 推荐重点群体就业并实现稳定就业的, 再给予提供服务的机构就业创业服务补贴, 补贴标准为每成功介绍一名重点群体人员实现稳定就业3个月(连续缴纳企业职工养老保险3个月)以上的, 给予机构300元就业创业服务补贴。

(四) 所需材料: 1.就业创业服务补贴申请表(附件54)原件一份。

(五) 申报方式: 线下向人社部门申报。

(六) 办理程序: 申请--审核--公示--发放。

(七) 办理时限: 受理后30个工作日(含公示5个工作日)办结。

四十六、求职创业补贴申领

(一) 补贴对象: 在乐毕业学年内的全日制普通高等学校、中等职业学校(含技工院校)非定向培养毕业生。

(二) 补贴条件: 低保家庭成员、孤儿、残疾人、获得国家助学贷款人员、脱贫人口、来自贫困残疾人家庭(城乡低保边缘家庭且毕业生父母其中一方为持证残疾人)人员。

(三) 补贴标准和期限: 3000元, 一次性。

(四) 所需材料: 毕业生求职创业补贴申请表(附件70)原件一份(个人提交), 并填写上传其他佐证材料。

(五) 申报方式：登录浙江政务服务网或浙里办 app，线上申报。

(六) 办理程序：申请--审核--公示--发放。

(七) 办理时限：受理后 60 个工作日（自文件规定受理日期起计算，含公示 3 个工作日）办结。

四十七、公益性岗位补贴申领

(一) 补贴对象：用人单位（社区、村和其他经人力社保部门认定提供公益性岗位的用人单位）。

(二) 补贴条件：社区、村和其他用人单位吸纳就业困难人员、就业困难和困难家庭高校毕业生（需做就业困难人员认定）从事公益性岗位；

(三) 补贴标准及期限：

1.每吸纳一名就业困难人员、就业困难和困难家庭高校毕业生（需做就业困难人员认定）从事全日制公益性岗位的，按照当地同期最低工资标准每月执行，给予用人单位全日制公益性岗位补贴，即最低工资标准乘以从事全日制公益性岗位的月数。

2.每吸纳一名就业困难人员、就业困难和困难家庭高校毕业生（需做就业困难人员认定）从事非全日制公益性岗位的，按照当地同期最低工资标准的 35%每月执行，给予用人单位非全日制公益性岗位补贴，即最低工资标准的 35%乘以从事非全日制公益性岗位的月数。用人单位实际发放金额低于此标准的，按实际发放金额给予补贴。除对距法定退休年龄不足 5 年的人员可延长至

退休外，其他人员最长不超过 3 年。

（四）所需材料：如用人单位为村（社区），按《关于开展公益性岗位补贴申报受理工作的通知》（乐人社〔2023〕17号）文件执行；如用人单位为其他单位，需提供公益性岗位补贴和公益性岗位社保补贴申请表（附件 71）原件一份。

（五）申报方式：线下向人力社保部门申报。

（六）办理程序：申请--审核--公示--发放。

（七）办理时限：受理后 30 个工作日（含公示 5 个工作日）办结。

四十八、公益性岗位社保补贴申领

（一）补贴对象：用人单位（社区、村和其他经人力社保部门认定提供公益性岗位的用人单位）。

（二）补贴条件：用人单位吸纳就业困难人员、就业困难和困难家庭高校毕业生（需做就业困难人员认定）从事公益性岗位，并为其缴纳社会保险。

（三）补贴标准：基本养老保险费、基本医疗保险费和失业保险费单位实际缴纳部分之和。除对距法定退休年龄不足 5 年的人员可延长至退休外，其他人员最长不超过 3 年。

（四）所需材料：公益性岗位补贴和公益性岗位社保补贴申请表（附件 71）原件一份。

（五）申报方式：线下向人力社保部门申报。

（六）办理程序：申请--审核--公示--发放。

(七) 办理时限：受理后 30 个工作日（含公示 5 个工作日）办结。

四十九、再就业援助基地补助申领

(一) 补贴对象：再就业援助基地。

(二) 补贴条件：经人社保部门认定，其在帮助就业困难人员就业方面作用明显的基地。

(三) 补贴标准：每年按照每安置 1 名就业困难人员补贴 3000 元的标准给予基地不超过 15 万元的补助。

(四) 所需材料：1.就业创业服务补贴申请表（附件 54）原件一份。2.再就业援助基地工作情况总结。

(五) 申报方式：线下向人社保部门申报。

(六) 办理程序：申请--审核--公示--发放。

(七) 办理时限：受理后 30 个工作日（含公示 5 个工作日）办结。

五十、临时生活补助申领

(一) 补贴对象：毕业两年内的困难家庭高校毕业生、登记失业人员。

(二) 补贴条件：毕业两年内的困难家庭高校毕业生、登记失业 6 个月以上的低保和低保边缘户家庭成员中的失业人员。补助每人只能享受一次。

(三) 补贴标准：按最低生活保障标准申请 6 个月的临时生活补助。

(四) 所需材料: 临时生活补贴申请表(附件 72)原件一份。

(五) 申报方式: 登录浙江政务服务网或浙里办 app, “高校毕业生临时生活补贴”或“失业人员临时生活补贴”进行线上申报。

(六) 办理程序: 申请--审核--公示--发放。

(七) 办理时限: 受理后 30 个工作日(含公示 5 个工作日)办结。

五十一、附则

(一) 申报指南所列条款有效期自 2023 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日(特别明确执行期限的除外)。有连续年限且符合条件,其未兑现完毕的期限可顺延,顺延期限不得超过未兑现完毕期限,顺延期间中断、不符合条件或放弃申请的则终止享受。此前规定与本申报指南不一致的,按本申报指南执行;政策有效期内如因国家和上级有关部门政策调整的,按国家和上级政策规定执行。

(二) 本细则所指高校毕业生要求全日制学历,肄业、自考、成人教育、网络教育、函授人员等不属于本细则所定义的高校毕业生范畴。全日制以教育部门证书为准。毕业年度是指毕业所在自然年的 1 月 1 日至 12 月 31 日。毕业年度后 1 年为毕业 1 年内,截至该年度的 12 月 31 日,以此类推。毕业学年是指最后学年的 9 月 1 日到次年的 8 月 31 日。

(三)企业或个体工商户申请有正常经营1年条件要求的补贴，需提供年度报告，实体店需提供实体店照片，网店需提供店铺首页、店铺信息截图和店铺交易流水信息。申报补贴的单位、申请补贴时为其缴纳社保的单位两者必须一致。在同一法人代表企业之间或同一集团公司子公司间流动就业，视作同一家企业就业；在兼并重组或合并分立企业就业的，兼并重组或合并分立前后的企业视作同一家企业就业。

(四)补贴的享受起始月份以符合条件的最早年月为准。符合补贴条件的，自首次享受补贴起享受相应规定期限的补贴。其中一次性创业补贴的起算时间点为营业执照登记注册时间。一次性创业社保补贴的起算时间点原则上为社保参保时间；若参保时间早于营业执照登记注册时间，则以营业执照时间开始计算。创业场地租金补贴起算时间点原则上以租赁协议书规定的时间开始计算；若租赁协议书早于营业执照登记注册时间，则以营业执照时间开始计算。租金补贴若第一年已超过申报期限，只能申报第二年，以此类推。

(五)就业见习补贴，毕业5年内高校毕业生到养老、家政服务和现代农业企业就业补贴，小微企业招用高校毕业生社保补贴，企业招用就业困难人员社保补贴，就业困难人员灵活就业社保补贴，高校毕业生灵活就业社保补贴，一次性创业补贴，一次性创业社保补贴，创业带动就业补贴，创业场地租金补贴，毕业5年内高校毕业生创办养、老家政服务和现代农业

企业创业补贴，创业担保贷款贴息，创业孵化补贴，公益性岗位补贴和公益性岗位社保补贴，临时生活补贴，以上补贴事项需在符合条件之日起一年内申报；职业技能培训补贴的补贴对象应在证书核发之日起一年内申请；其他补贴根据特定政策中明确规定的申请时间内申报，逾期不予受理。

（六）初次创业以成立时间为准。初次创业人员不包括已与用人单位建立劳动关系的兼职创业人员。更名、更换法定代表人的实体不认定为初创实体。加盟（连锁）店或由品牌商参股或实际控制的实体，市级范围内成立时间最早的认定为初创企业，其余不认定为初创企业。

（七）以单位方式参保的个体工商户，农村合作社、民办非企业单位、社会团体、合伙制企业、个人独资企业等各类社会组织参照中小微企业享受相关政策。

（八）同一对象享受同类政策，不重复享受，不补发差额。毕业5年内高校毕业生到中小微企业就业的就业补贴，毕业5年内高校毕业生到养老、家政服务和现代农业企业就业的就业补贴，两种补贴在同一时间内只能享受一种。在校大学生和毕业5年内高校毕业生创办企业或从事个体经营创业补贴（含一次性创业补贴和一次性创业社保补贴），在校大学生和毕业5年内高校毕业生创办养老、家政服务和现代农业企业的创业补贴，两种创业补贴在同一时间内只能享受一种。享受灵活就业社保补贴期间，不得同时享受就业、创业类补贴。企业法人不能享受小微企

业招用高校毕业生社会保险补贴，可以享受高校毕业生就业补贴或创业补贴（二者择其一，以先申请为准）。

（九）“毕业2年以内”等时间计算。小微企业招用毕业2年以内高校毕业生、毕业2年以内高校毕业生灵活就业社保补贴中“毕业2年以内”，按年计算，招用高校毕业生并以企业职工身份参保年度或首次以灵活就业人员身份缴纳基本养老保险年度-毕业年度 ≤ 2 。一次性创业补贴、一次性创业社保补贴、创业场地租金补贴、创业带动就业补贴中“毕业5年以内”，按年计算，在乐营业执照登记年份-毕业证书取得年份 ≤ 5 。企业吸纳创业担保贷款重点人群中的毕业10年以内高校毕业生，“毕业10年以内”按年计算，以申请贷款资格认定年份-毕业证书取得年份 ≤ 10 。

（十）建立拟享受政策补贴对象公示制度，主动接受社会监督。政策拟奖补对象在乐清市人民政府网站或者奖补政策相关申报平台进行公示。个人类补贴发放到申请者本人社会保障卡银行账户，企业类补贴发放到企业基本户银行账户。“以上”均包含本数。

（十一）定期开展补贴情况检查，检查信息纳入诚信体系。重点甄别就业和创业的真实性。享受政策的企业和个人有义务配合检查。申报主体应承诺其提供资料的真实性，凡通过虚假信息恶意骗取补贴资金的，按照相关法律法规予以处理。

（十二）本细则所需补贴资金，符合扩大失业保险基金使用

范围的，优先在失业保险促进就业经费中列支；符合人才政策的补贴由人才经费支出；符合就业政策的在就业专项资金中列支。

- 附件：
- 1.大学生实习推荐表
 - 2.温州市大学生实习协议书
 - 3.实习生活补贴人员发放清单
 - 4.大学生实习鉴定表
 - 5.就业见习工作协议书
 - 6.见习人员就业能力鉴定表
 - 7.高校毕业生就业补贴申请表
 - 8.参会名单
 - 9.求职面试证明（1类对象）
 - 10.实习面试证明（2类对象）
 - 11.申请住宿补贴个人真实性承诺书
 - 12.稳岗返还（稳岗补贴）申请表
 - 13.企业裁减人员情况说明
 - 14.高校毕业生社保补贴申领（单位吸纳）申请表
 - 15.就业困难人员社会保险补贴（单位吸纳）申请表
 - 16.企业女职工产假期间社会保险补贴申请表
 - 17.生活困难的就业困难人员灵活就业社保补贴申请表
 - 18.高校毕业生社保补贴灵活就业社保补贴申请表

- 19.一次性创业补贴申请表
- 20.一次性创业社保补贴申请表
- 21.创业带动就业补贴申请表
- 22.创业场地租金补贴申请表
- 23.养老、家政服务和现代农业企业创业补贴申请表
- 24.个人创业担保贷款贴息申请表
- 25.企业吸纳就业创业担保贷款贴息申请表
- 26.家政服务人员体检项目
- 27.家政服务人员免费体检补助申领表
- 28.家政服务人员体检名册
- 29.体检补贴材料真实性声明
- 30.家政服务人员人身意外险补贴申领表
- 31.家政服务人员汇总名册一份
- 32.材料真实性声明
- 33.家政服务人员首次来乐就业路费补贴申领表
- 34.家政服务人员首次来乐就业路费补贴人员名册
- 35.家政服务机构补贴申领表原件一份
- 36.家政服务人员临时住宿人员名册
- 37.温州市家政服务机构培育补贴申领条件
- 38.温州市家政服务机构培育补贴申赋分标准
- 39.家政服务机构培育补贴申请表
- 40.家政服务机构持码人员名册

- 41.家政服务机构持码人员工资表
- 42.培训人员名册
- 43.员工制家政服务机构社保缴纳人员名册
- 44.家政服务机构实习岗位证明
- 45.社区便民家政服务点（门店）相关验收证明
- 46.温州市社区便民家政服务点建设方案（试行）
- 47.乐清社区便民家政服务点建设验收评价标准
- 48.社区家政便民服务点补贴申请表
- 49.社区家政服务点补贴材料真实性声明
- 50.家政产教融合示范基地建设及验收标准
- 51.家政产教融合基地建设定档标准
- 52.家政产教融合基地申请表
- 53.员工制家政服务企业享受社会保险补贴申请表
- 54.就业创业服务补贴申请表
- 55.乐清人力资源服务产业园入园企业奖补申请表
- 56.乐清市人力资源服务机构积分奖励申报表
- 57.乐清市人力资源服务机构引才信息汇总表
- 58.高校人才工作联络站年度绩效评定表
- 59.乐清市引才补贴（高校人才工作联络站）申请表
- 60.温州市职业培训补贴申请表
- 61.培训项目评价表
- 62.温州市职业培训项目经费补贴人员名单

- 63.温州市职业培训项目培训成绩考核登记表
- 64.温州市职业培训项目培训考勤表
- 65.温州市职业培训项目培训成本核算表
- 66.温州市职业培训项目绩效评价报告
- 67.技能提升补贴申请表
- 68.公益性招聘会入场企业及岗位情况表
- 69.创业孵化补贴申请表
- 70.毕业生求职创业补贴申请表
- 71.公益性岗位补贴和公益性岗位社保补贴申请表
- 72.临时生活补贴申请表

附件 1

大学生实习推荐表（示范文本）

填表日期： 年 月 日

（注：填表日期需早于实习协议所登记的实习开始日期）

姓名	张三	性别	XX	政治面貌	党员/群众/民主党派	照片
出生年月	XXXX年 XX月XX日	健康状况		入学时间	XXXX年XX月 (注：按照学制，照实填写)	
身份证号码	XX		在读学历	大专/本科		
在读院校	XX		专业名称	XX		
家庭住址	XX		手机号码	XX		
现住址	XX		家庭电话	XX		
本人爱好特长 受过何种奖励						
个人简历及 社会实践情况						
家庭成员及 父母所在单位						
申报实习单位 和实习岗位	XX（需与人才网备案岗位、实习鉴定表，实习协议书中一致）					
院校推荐 意见	<p style="text-align: right;">院校盖章 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">（注：日期需早于实习协议所登记的实习开始日期）</p>					

术指导和日常管理，指定实习指导老师：_____，联系电话：_____；乙方应根据实习岗位要求，认真实习，自觉遵守工作纪律，接受实习管理。

(二) 甲方负责对乙方在实习前进行政治思想、职业道德、业务技术、劳动安全卫生及有关规章制度的教育和培训。甲方应提供符合国家规定的工作条件、工作环境，提供必需的劳动保护措施和防护用品。

(三) 乙方应遵守国家的法律法规和甲方的规章制度，严格遵守甲方的生产及操作规程，如有违反造成甲方财物损失，按甲方规定处理。乙方应严格保守甲方的商业机密和技术机密，包括客户名单及生产技术、经营状况、财务资料等，如涉及保密事宜甲方应与乙方另行签订保密协议。

五、协议解除

(一) 经甲、乙双方协商一致，可以解除协议，并以书面形式确认。

(二) 有以下情形之一的，无过错的一方有权解除协议：

1. 甲方未履行协议约定的实习岗位、报酬、劳动时间等条件和管理职责的；
2. 乙方严重违反甲方规章制度，或乙方严重失职，给甲方造成人员伤亡、设备重大损坏以及其他重大损害的；
3. 法律法规作出的相关禁止性规定的情形。

六、其他约定事项：

(一) _____

(二) _____

七、争议解决方式：本协议未尽事宜由双方及时协商解决。实习过程中发生争议，由双方协商解决；协商不成，可向甲方所在地法院提起诉讼。

八、法律效力：本协议一式贰份，甲方执壹份，乙方执壹份，经甲乙双方签字盖章后生效。

甲方（盖章）：

乙方：

（注：此处用章法人主体需与大学生实习鉴定表、实习推荐表所登记的公司主体一致，签订协议时间应该等于或者早于实习开始时间。）

代表人：

联系电话：

联系电话：

年 月 日

年 月 日

附件 3

(单位盖章) 实习生活补贴人员发放清单 (示范文本)

注：实习单位发放的人员清单需各级领导签字，并加盖单位公章，公章中法人主体需与实习协议，实习鉴定表，实习推荐表中法人主体一致（其中子公司被认定为两个不同的法人主体）。同时，银行发放流水中的法人对公账户，也必须为签订合同的甲方账户，不得以第三方或者派遣名义发放实习补贴。

填表时间： 年 月 日

序号	姓名	身份证号码	院校	学历	预计毕业时间 (/年/月)	实习岗位 (注：与协议书、推荐表、鉴定表、人才网备案岗位保持一致)	银行账号	实习起止日期 (注：此处需与实习鉴定表和实习推荐表中的时间一致)	申请补贴月数	实习生生活补贴金额 (元)	商业保险费 (50元/人)	申领补贴合计 (元)
1	张三	XXXXXXXX	XXXXXX	大专	XXXX年XX月	XX	XXXXXX	XX年XX月XX日 -XX年XX月XX日	X	2000*月数	50	2000*月数+50
2	李四	XXXXXXXX	XXXXXX	本科	XXXX年XX月	XX	XXXXXX	XX年XX月XX日 -XX年XX月XX日	X	2000*月数	50	2000*月数+50
总计									X	2000*月数	100	2000*月数+2*50
经办人： 此处必须为签字			审核人： 此处必须为签字				单位负责人： 此处必须为签字					

注：1、实习人员首月及尾月的实习天数小于等于 10 天不计补贴，大于 10 天小于等于 15 天按 0.5 个月计补贴，大于 15 天不足一个月按 1 个月计算；政府给予保险补助每人 50 元。2、实习单位须为实习人员办理人身意外伤害等综合商业保险，政府给予每人保险补助 50 元。实习人员须及时参保，若未参保，不得享受实习生活补贴政策。

附件 4

大学生实习鉴定表（示范文本）

姓 名	张三	性 别	男	民 族	XX
籍 贯	XX	政治面貌	群众/党员/ 民主党派	出生年月	XXXX 年 XX 月 XX 日
在读院校	XX 大学/学院		入学时间	XX	
专 业	XX		在读学历	XX	
实习单位 名 称	XX 有限责任公司		实习单位 地 址	XX	
实习起止 时 间	XXXX 年 XX 月 XX 日 -XXXX 年 XX 月 XX 日 注：本栏需填写的时间必须在实习协议所约定的时间范围内，且开始日期必须与实习协议中所登记日期一致。		实习指导 人 员	XX	
实习项目 或岗位	XX 岗位				
<p>实习评价（工作态度、工作能力、工作表现、项目研究成果等）</p> <p style="text-align: right;">实习单位（盖章）</p> <p>（注：实习单位所盖公章的法人主体必须与表中实习单位、实习协议中所载的“甲方”一致，其中子母公司将被认定为不同的法人主体。）</p> <p style="text-align: right;">XXXX 年 XX 月 XX 日 （注：填表日期，需晚于表中的实习结束日期）</p>					

附件 5

乐清市高校毕业生就业见习工作 协 议 书

甲方：（见习基地） _____

乙方：（见习人员） _____

为帮助乐清市高校毕业生提高就业能力水平，积累工作经验，增强就业能力，尽快实现就业，本着合作、谅解的原则，达成如下协议：

一、甲方同意接纳乙方为见习人员，见习岗位为 _____，见习期限为 _____ 个月，具体期限为 _____ 年 _____ 月 _____ 日至 _____ 年 _____ 月 _____ 日，每月为毕业生发放生活补贴金额 _____ 元。承诺按照我市高校毕业生就业见习制度的通知要求和实施方案认真执行，承担帮助毕业生提高就业能力的职责。

二、见习期间，甲方应提供符合国家规定的工作条件、工作环境和劳动保护措施，并为乙方办理人身意外保险。

三、甲方应按劳动法规定的作息时间安排乙方见习工作，如确因工作需要延长工作时间，须征得乙方同意。

三、见习期间甲方要指定专人负责乙方的日常管理，见习期满后，应对乙方的见习表现做出客观鉴定。

四、乙方承诺遵守甲方的规章制度，履行见习岗位的工作职责，积极做好甲方交给的工作任务；严格遵守甲方的生产及操作规程，如有违反造

成甲方财物损失，按甲方规定处理。

五、乙方在甲方见习期间，应严格保守甲方的商业秘密，如涉及保密事宜甲方应与乙方另行签订保密协议。

六、见习期间，乙方如严重违反甲方规章制度或造成其他恶劣影响的，甲方有权根据具体情况决定对乙方作出警告、通报或单方即时解除协议，终止乙方在甲方的见习。

七、见习期间乙方因个人原因要求提前结束见习的，甲方应允许其结束见习。但乙方须提前 7 天通知甲方，并做好工作交接。

八、其他约定事项：

九、本协议未尽事宜由甲乙双方协商解决。见习过程中出现分歧或本协议中未尽事宜，双方应本着友好协商的原则进行解决。经协商或调解不能解决的，甲乙任何一方均有权提起诉讼。

十、本协议由实施机构进行鉴证备案。本协议一式三份，甲、乙双方和鉴证机构各执一份，经各方签字、盖章后生效。

甲方责任人签字（公章）：

乙方签字：

年 月 日

年 月 日

附件 6

乐清市见习人员就业能力鉴定表

见习基地: (盖章) _____ 填表日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

姓 名		性 别		见 习 岗 位		部 门	
见习期限	年 月 日		—	年 月 日			
见习单位给予的 待遇落实情况							
是否聘用							
对见习人员评价							
履行 职责 情况							
就业 能力 提升 情况							
团队 协作 能力							
尚需 改进 提高 方面							

填表人签字: _____

联系电话: _____

附件 7

高校毕业生就业补贴申请表

姓 名		联系电话	
证件类型		身份证号码	
户籍地址			
常住地址			
毕业时间		毕业院校	
学 历		就业单位	
单位地址			
劳动合同 起止日期		申报期内 工资收入	
开户银行		银行账户	
申请类别	<input type="checkbox"/> 到中型企业就业补贴 <input type="checkbox"/> 到小微企业就业补贴 <input type="checkbox"/> 到养老、家政、现代农业企业就业补贴 <input type="checkbox"/> 其他_____		
申请补贴 起止时间	_____年___月——_____年___月		申请补贴 金额
所在单 位名 称		统一社会 信用代码	
联系人		联系电话	
个人声明 本人所提供的申请资料真实有效，如有虚假或隐瞒，愿承担相应的法律责任并按规定退回补贴。 <div style="text-align: right;"> 申请人签名： _____ 年 月 日 </div>			

附件 8

参会名单（参考模板）

高校名称（盖公章）：_____

序号	姓名	学历	专业	毕业时间	联系手机	身份证号	银行卡号	开户行（明确到支行）	备注
1									
2									
3									
4									
5									

说明：带队人员请在表格里备注。

附件 9

求职面试证明（参考模板） （求职者版）

兹证明：李**、身份证号码：****，来
温前所在地为 省 市，于 年 月 日来我单位面
试。

特此证明！

经办人签字：

单位公章或人事部门章：

年 月 日

附件 10

实习面试证明（参考模板） （实习生版）

兹证明：李**、身份证号码：3600****，
系_____（高校）在校生，于____年__月__日
来我单位实习面试。

特此证明！

经办人签字：

单位公章或人事部门章：

年 月 日

申请补贴个人真实性承诺书

本申请人郑重承诺：

（一）本人入住驿站目的为：

来乐求职

参加政府部门组织的实习等引才活动

（二）向贵单位申请住宿补贴过程中所提供的一切资料真实有效、准确完整，并对补贴身份类别的真实性负责。

（三）若违背此承诺，出现隐瞒有关情况或提供虚假材料等情形的，愿承担由此引发的一切法律后果，包括但不限于退回补贴资金、被列入不诚信个人黑名单不得再申请住宿补贴、给国家集体或他人造成损失的赔偿责任以及其他应当承担的民事、刑事责任等。

承诺人：

身份证号：

附件 12

稳定岗位补贴申请表

企业名称		统一社会信用代码	
经营场所所在地			
法定代表人		联系电话	传真
经办人		联系电话	传真
联系地址			
企业开户名称			
开户账号		开户银行	
企业类型	<input type="checkbox"/> A、实施兼并重组企业 <input type="checkbox"/> B、化解产能过剩企业 <input type="checkbox"/> C、淘汰落后产能企业 <input type="checkbox"/> D、其他企业		
上年度补贴用途 (可多选)	<input type="checkbox"/> 职工生活补助(金额) <input type="checkbox"/> 缴纳社会保险费(金额) <input type="checkbox"/> 技能提升培训(金额) <input type="checkbox"/> 转岗培训(金额) <input type="checkbox"/> 其他(金额) <input type="checkbox"/> 上年度未享受		
本年度计划 (可多选)	<input type="checkbox"/> 职工生活补助(金额) <input type="checkbox"/> 缴纳社会保险费(金额) <input type="checkbox"/> 技能提升培训(金额) <input type="checkbox"/> 转岗培训(金额) <input type="checkbox"/> 其他(金额) <input type="checkbox"/> 未使用(金额)		
申请原因	企业职工人数		裁员人数
	平均参保人数		缴费金额
	(企业填写稳岗工作情况, 可附页)		
<p>本单位承诺以上内容及所提供的材料真实有效, 如有虚假, 不得享受相关补贴, 并承担相应法律责任。</p> <p>经办人: _____ 申请单位(盖章)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>			
结果告知方式	<input type="checkbox"/> 短信通知(请填写手机号码:) <input type="checkbox"/> 纸质邮寄(请填写地址:)		

附件 13

企业裁减人员情况说明

企业名称：

终止或解除 劳动关系原因	序号	姓名	社保编号	身份证号码	终止或解除 劳动关系时间	备注
个人原因提前解除	1					
	2					
	3					
	...					
合同期满解除	1					
	2					
	3					
	...					
其他原因	1					
	2					
	3					
	...					
<p>本单位 2022 年 12 月参保失业保险缴费人数_____人，2023 年 12 月参保失业保险缴费_____人。2023 年度参保失业保险缴费减少_____人，其中个人原因提前解除_____人，合同期满解除_____人，其他原因_____人。（如 2023 年度失业保险缴费人数没有减少请填写“无”）</p> <p>以上申请内容和提交资料均属真实，如有虚假，本单位愿承担相应法律责任。</p> <p>经办人：_____ 申请企业（公章）：_____ 年 月 日</p>						

填表说明：名单中应覆盖上年度所有减少人员，含自然减员（退休、死亡、入伍、升学等），自然减员人员请在备注里注明并附相关证明。“个人原因提前解除”附辞职报告和解除劳动合同书；“合同期满解除”附劳动合同和解除劳动合同书；其他原因（不含自然减员）附相应书面材料。如有必要可另附纸说明。

附件 14

高校毕业生社会保险补贴申领（单位吸纳）申请表

单位名称 (盖章)					申请日期			
注册地址					统一社会信用代码			
开户名					开户银行			
银行账号					是否劳务派遣公司			
联系人		..			联系电话			
序号	姓名	身份证号码	学历	毕业时间	申请补贴起止年月	劳动合同起止日期	是否劳务派遣员工	职业 (工种)
合计 人								

备注：用人单位为劳务派遣公司时，需填写“是否劳务派遣员工”。

附件 15

就业困难人员社会保险补贴申领（单位吸纳）申请表

单位名称 (盖章)					申请日期			
注册地址					统一社会信用代码			
开户名					开户银行			
银行账号					是否劳务派遣公司			
联系人		..			联系电话			
序号	姓名	身份证号码	学历	就业困难 认定时间	申请补贴起止年月	劳动合同起止日期	是否劳务派遣 员工	职业 (工种)
合计 人								

备注：用人单位为劳务派遣公司时，需填写“是否劳务派遣员工”。

附件 16

企业女职工产假期间社会保险补贴申请表

单位名称 (盖章)				申请日期			
地址	市 区(县、市) 街道(乡镇)			统一社会信用代码			
开户名			开户银行			账号	
异地参保情况	基本养老保险 (<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> _____ 市)			基本医疗保险 (<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> _____ 市)			
联系人				联系电话			
女职工 姓名	身份证号码	子女出生 年月日	子女出生医学证明 出生编号	生育孩次 (一孩 / 二孩 / 三孩)	产假 实际 享受 天数	是否劳务派遣 (是, 并与用工 企业就资金分配 达成一致/否)	女职工 签字 (签在任意位置 即表示表单内容 与事实相符)
							(无需纸质签名, 企业线上提交后 女职工凭短信链 接在线签章)

填表说明:

1. 劳务派遣人员由签订劳动合同并参保的劳务派遣企业申报。劳务派遣企业申请本补贴时, 需对非自用员工承诺与用工企业就社会保险补贴的分配达成一致, 同时, 女职工劳务派遣到机关事业单位的不得申请本补贴;
2. 女职工首胎生育双胞胎的, 孩次按“二孩”填写, 首胎一孩, 二胎生育双胞胎的, 孩次按三孩填写。

附件 17

生活困难的就业困难人员社会保险补贴 (灵活就业)申请表

申请地		申请时间	
姓名		性别	
身份证号码			
人员类型	<input type="checkbox"/> 生活困难的就业困难人员 <input type="checkbox"/> 脱贫人口		
联系电话			
开户银行			
银行账号			
户籍地址			
常住地址			
申请补贴时间	申请_____年___月至_____年___月		
参保情况	<input type="checkbox"/> 职工基本养老保险 <input type="checkbox"/> 职工基本医疗保险 <input type="checkbox"/> 其他		
是否本地参保	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
个人声明 本人所提供的申请资料真实有效，如有虚假或隐瞒，愿承担相应的法律责任并按规定退回补贴。			
申请人签名： 年 月 日			

高校毕业生社保补贴申领（灵活就业） 申请表

姓 名		性 别	
身份证号 码		联系电话	
开户银行		银行账号	
户籍地址			
常住地址			
参保情况	<input type="checkbox"/> 职工基本养老保险 <input type="checkbox"/> 职工基本医疗保险 <input type="checkbox"/> 其他		
申请补贴 时间	申请____年__月至____年__月		
<p>个人声明</p> <p>本人所提供的申请资料真实有效，如有虚假或隐瞒，愿承担相应的法律责任并按规定退回补贴。</p> <p style="text-align: right;">申请人签名：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>			

一次性创业补贴申请表

一、申请人基本信息									
申请人身份	<input type="checkbox"/> 企业法定代表人 <input type="checkbox"/> 个体工商户经营者 <input type="checkbox"/> 民办非企业法定代表人 <input type="checkbox"/> 农民专业合作社法定代表人 <input type="checkbox"/> 其他								
姓名 (政务网账号信息)				联系电话					
身份证号码									
人员类别	<input type="checkbox"/> 在校大学生 (所在院校: _____ 专业: _____) <input type="checkbox"/> 毕业 5 年以内高校毕业生 (毕业学校: _____ 学历: _____ 毕业年月: _____) <input type="checkbox"/> 登记失业半年以上人员 <input type="checkbox"/> 就业困难人员 <input type="checkbox"/> 自主就业退役军人 <input type="checkbox"/> 持证残疾人 <input type="checkbox"/> 其他 (_____)								
户籍所在地址 (公安部门)									
现居住地详细地址									
二、创业实体基本信息									
登记注册类型	<input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 个体工商户 <input type="checkbox"/> 民办非企业单位 <input type="checkbox"/> 农民专业合作社								
统一社会信用代码									
创业实体名称 (市场监管、民政部门)	主要经营项目 (市场监管、民政部门)			创业地 (选择)		<input type="checkbox"/> 城镇 <input type="checkbox"/> 乡村			
成立日期 (市场监管、民政部门)	注册资金 (万元) (市场监管、民政部门)			带动就业 人数 (职 工人数)					
特殊行业类别	<input type="checkbox"/> 农村电商 <input type="checkbox"/> 养老服务企业 <input type="checkbox"/> 家政服务企业 <input type="checkbox"/> 现代农业企业 <input type="checkbox"/> 其他								
住所 (经营地址) (市场监管、民政部门)									
开户名 (社保卡管理部门)									
开户银行 (社保卡管理部门)	银行账号 (社保卡管理部门)								
结果送达方式	<input type="checkbox"/> 自取 <input type="checkbox"/> 网上自助查询 <input type="checkbox"/> 短信送达 (请填写手机号码: _____) <input type="checkbox"/> 邮寄送达 (请填写邮寄地址: _____)								
声明 本人或单位承诺以上内容及所提供材料真实有效, 如与实际情况不一致, 愿意承担相应责任。									
申请人 (签名) 或单位 (盖章):				申请日期: 年 月 日					
经办机构意见:									
经办人签字:							机构 (盖章)		
							年 月 日		

备注: 本表一式一份, 由经办机构留存。

一次性创业社保补贴申请表

一、申请人基本信息												
申请人身份	<input type="checkbox"/> 企业法定代表人 <input type="checkbox"/> 个体工商户经营者 <input type="checkbox"/> 民办非企业法定代表人 <input type="checkbox"/> 农民专业合作社法定代表人 <input type="checkbox"/> 其他											
姓名 (政务网账号信息)					联系电话							
身份证号码												
银行账号 (社保卡管理部门)								开户银行 (社保卡管理部门)				
人员类别	<input type="checkbox"/> 在校大学生(所在院校: _____ 专业: _____) <input type="checkbox"/> 毕业5年以内高校毕业生(毕业学校: _____ 学历: _____ 毕业年月: _____) <input type="checkbox"/> 登记失业半年以上人员 <input type="checkbox"/> 就业困难人员 <input type="checkbox"/> 自主就业退役军人 <input type="checkbox"/> 持证残疾人 <input type="checkbox"/> 其他(_____)											
缴纳社会保险期限	年 月 日—至今				中断缴费月数							
户籍所在地 (公安部门)												
现居住地 详细地址												
二、创业实体基本信息												
登记注册类型: <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 个体工商户 <input type="checkbox"/> 民办非企业单位 <input type="checkbox"/> 农民专业合作社												
统一社会信用代码												
创业实体名称							创业地(选择)		<input type="checkbox"/> 城镇 <input type="checkbox"/> 乡村			
主要经营项目 (市场监管、民政部门)							成立日期 (市场监管、民政部门)					
注册资本(万元) (市场监管、民政部门)							(带动就业人数) 职工人数					
特殊行业类别	<input type="checkbox"/> 养老服务企业 <input type="checkbox"/> 家政服务企业 <input type="checkbox"/> 现代农业企业 <input type="checkbox"/> 其他											
住所(经营地址) (市场监管、民政部门)												
结果送达方式	<input type="checkbox"/> 自取 <input type="checkbox"/> 网上自助查询 <input type="checkbox"/> 短信送达(请填写手机号码: _____) <input type="checkbox"/> 邮寄送达(请填写邮寄地址: _____)											
声明 本人承诺以上内容及所提供材料真实有效, 如与实际情况不一致, 本人愿意承担相应责任。												
申请人(签名):						申请日期: 年 月 日						
经办机构意见: <div style="text-align: right;"> 经办人签字: _____ 机构(机构盖章) _____ 年 月 日 </div>												

备注: 本表一式一份, 由经办机构留存。

附件 21

创业带动就业补贴申请表

一、申请人基本信息					
申请人身份	<input type="checkbox"/> 企业法定代表人 <input type="checkbox"/> 个体工商户经营者 <input type="checkbox"/> 民办非企业法定代表人 <input type="checkbox"/> 农民专业合作社法定代表人 <input type="checkbox"/> 其他				
姓名 (政务网账号信息)			联系电话		
身份证号码					
人员类别	<input type="checkbox"/> 在校大学生(所在院校: _____ 专业: _____) <input type="checkbox"/> 毕业 5 年以内高校毕业生(毕业学校: _____ 学历: _____ 毕业年月: _____) <input type="checkbox"/> 登记失业半年以上人员 <input type="checkbox"/> 就业困难人员 <input type="checkbox"/> 自主就业退役军人 <input type="checkbox"/> 持证残疾人 <input type="checkbox"/> 其他(_____)				
户籍所在地址 (公安部门)					
现居住地详细地址					
二、创业实体基本信息					
登记注册类型:	<input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 个体工商户 <input type="checkbox"/> 民办非企业单位 <input type="checkbox"/> 农民专业合作社				
统一社会信用代码					
创业实体名称 (市场监管、民政部门)			创业地(选择)	<input type="checkbox"/> 城镇 <input type="checkbox"/> 乡村	
主要经营项目 (市场监管、民政部门)			成立日期 (市场监管、民政部门)	注册资本(万元) (市场监管、民政部门)	
特殊行业类别	<input type="checkbox"/> 养老服务企业 <input type="checkbox"/> 家政服务企业 <input type="checkbox"/> 现代农业企业 <input type="checkbox"/> 其他				
住所(经营地址) (市场监管、民政部门)			带动就业人数 (职工人数)		
带动就业人员名册					
序号	姓名	身份证号码	人员类别	合同起止时间	社保缴纳起止时间 (人社部门)
1				年 月- 年 月	年 月- 年 月
2				年 月- 年 月	年 月- 年 月
开户名 (社保卡管理部门)					
开户银行 (社保卡管理部门)			银行账号 (社保卡管理部门)		
结果送达方式	<input type="checkbox"/> 自取 <input type="checkbox"/> 网上自助查询 <input type="checkbox"/> 短信送达(请填写手机号码: _____) <input type="checkbox"/> 邮寄送达(请填写邮寄地址: _____)				
声明					
本人或单位承诺以上内容及所提供材料真实有效, 如与实际情况不一致, 愿意承担相应责任。					
申请人(签名)或单位(盖章):			申请日期: 年 月 日		
经办机构意见:					
经办人签字:			机构(盖章) 年 月 日		

备注: 本表一式一份, 由经办机构留存。

创业场地租金补贴申请表

一、申请人基本信息											
姓名 (政务网账号信息)		联系电话									
身份证号码											
银行账号 (社保卡管理部门)				开户银行 (社保卡管理部门)							
人员类别	<input type="checkbox"/> 在校大学生 (所在院校: _____ 专业: _____) <input type="checkbox"/> 毕业5年以内高校毕业生 (毕业学校: _____) 学历: _____ 毕业年月: _____) <input type="checkbox"/> 登记失业半年以上人员 <input type="checkbox"/> 就业困难人员 <input type="checkbox"/> 自主择业军转干部 <input type="checkbox"/> 自主就业退役士兵 <input type="checkbox"/> 持证残疾人 <input type="checkbox"/> 其他 (_____)										
户籍所在地址 (公安部门)											
现居住地详细地址											
二、创业实体基本信息											
登记注册类型: <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 个体工商户 <input type="checkbox"/> 民办非企业单位											
统一社会信用代码											
创业实体名称 (市场监管、民政部门)											
主要经营项目 (市场监管、民政部门)		成立日期 (市场监管、民政部门)		注册资本(万元) (市场监管、民政部门)							
特殊行业类别	<input type="checkbox"/> 农村电商 <input type="checkbox"/> 养老服务企业 <input type="checkbox"/> 家政服务企业 <input type="checkbox"/> 现代农业企业 <input type="checkbox"/> 其他										
住所(经营地址) (市场监管、民政部门)		创业地	<input type="checkbox"/> 城镇 <input type="checkbox"/> 乡村	带动就业人数(职工人数)							
三、租赁信息											
场租类型	<input type="checkbox"/> 创业孵化基地(大学生创业园)内(填写名称) _____ <input type="checkbox"/> 其他(填写经营地址) _____										
租赁房屋所有权人				租赁房屋产权证号							
合同租赁期限				实际缴纳租金总额							
申请补贴租赁起止日期	_____ 年 月 - _____ 年 月										
结果送达方式	<input type="checkbox"/> 自取 <input type="checkbox"/> 网上自助查询 <input type="checkbox"/> 短信送达(请填写手机号码: _____) <input type="checkbox"/> 邮寄送达(请填写邮寄地址: _____)										
声明 本人承诺以上内容及所提供材料真实有效, 如与实际情况不一致, 本人愿意承担相应责任。											
申请人(签名):				申请日期: _____ 年 月 日							
经办机构意见: 经办人签字: _____ 机构(盖章) <div style="text-align: right;">_____ 年 月 日</div>											

备注: 本表一式一份, 由经办机构留存。

附件 23

养老、家政服务或农业企业创业 补贴申请表

一、申请人基本信息											
姓 名					联系电话						
身份证号码											
银行账号						开户银行					
人员类别	<input type="checkbox"/> 毕业 5 年以内高校毕业生(学历: _____ 毕业年份: _____)										
户籍所在地址											
现居住地地址											
二、创业实体基本信息											
登记注册类型: <input type="checkbox"/> 企业											
创业实体名称											
主要经营项目					成立时间			注册资金 (万元)			
统一社会信用代码											
经营地址											
申请补贴金额	万元整, (小写):										
结果送达方式	<input type="checkbox"/> 自取 <input type="checkbox"/> 网上自助查询 <input type="checkbox"/> 短信送达(请填写手机号码: _____) <input type="checkbox"/> 邮寄送达(请填写邮寄地址: _____)										
声明 本人承诺以上内容及所提供材料真实有效, 如与实际情况不一致, 本人愿意承担相应责任。 申请人(签名): _____ 年 月 日											
经办机构意见: <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> 经办人签字: _____ (机构盖章) 年 月 日 </div>											

备注: 本表一式一份, 由经办机构留存。

附件 24

个人创业担保贷款贴息申请表

一、申请人基本信息														
姓名								联系电话						
身份证号码														
开户银行	银行							支行						
银行账号														
人员类别	<input type="checkbox"/> 在校大学生（所在院校：_____专业：_____） <input type="checkbox"/> 毕业10年以内高校毕业生（毕业学校：_____） 学历：_____毕业年份：_____） <input type="checkbox"/> 登记失业半年以上人员 <input type="checkbox"/> 就业困难人员 <input type="checkbox"/> 自主就业退役军人 <input type="checkbox"/> 持证残疾人 <input type="checkbox"/> 其他（_____）													
二、创业实体基本信息														
登记注册类型： <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 个体工商户 <input type="checkbox"/> 民办非企业单位														
创业实体名称														
主要经营项目						成立日期				职工人数				
统一社会信用代码														
三、贷款贴息信息														
贷款种类	<input type="checkbox"/> 一类贷款 <input type="checkbox"/> 二类贷款		贷款金额（万元）						贷款年利率（%）					
贷款银行						贷款合同编号								
担保方式														
贴息起止日期	-					，共（ ）天			贴息年利率（%）					
申请贴息金额	万 仟 佰 拾 元（小写）：													
结果送达方式	<input type="checkbox"/> 自取 <input type="checkbox"/> 网上自助查询 <input type="checkbox"/> 短信送达（手机号码：_____） <input type="checkbox"/> 邮寄送达（请填写邮寄址：_____）													
本人承诺以上内容及所提供材料真实有效，如与实际情况不一致，本人愿意承担相应责任。 申请人（签名）：_____ 年 月 日														
经办机构意见：_____ 经办人签字：_____ （机构盖章） _____ 年 月 日														

备注：本表一式一份，由经办机构留存。

附件 25

企业吸纳就业创业担保贷款贴息申请表

一、企业基本信息					
登记注册类型： <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 民办非企业单位					
企业名称					
是否入驻科技孵化器、创业孵化基地 <input type="checkbox"/> 是（名称_____） <input type="checkbox"/> 否					
法定代表人		法定代表人身份证号码			
联系人		主要经营项目			
联系人电话		成立日期		注册资本 (万元)	
统一社会信用代码				职工人数	
二、贷款贴息信息					
贷款种类		<input type="checkbox"/> 一类贷款 <input type="checkbox"/> 二类贷款		贷款金额 (万元)	
贷款银行		贷款合同编号			
担保方式					
贴息起止日期		- , 共 () 天		贴息年利率 (%)	
申请贴息金额		万 仟 佰 拾 元 角 分 (小写) :			
基本户开户名					
基本户开户银行		_____银行_____支行			
基本户银行账号					
结果送达方式		<input type="checkbox"/> 自取 <input type="checkbox"/> 网上自助查询 <input type="checkbox"/> 短信送达(手机号码: _____) <input type="checkbox"/> 邮寄送达(请填写邮寄地址: _____)			
声明 本单位承诺以上内容及所提供材料真实有效，如与实际情况不一致，本单位愿意承担相应责任。					
经办人（签字）：				申请单位（盖章） 年 月 日	
经办机构意见：		经办人签字：		（机构盖章） 年 月 日	

备注：本表一式一份，由经办机构留存。

附件 26

乐清家政服务人员体检基础项目

序号	体检项目	备注
1	问询	既往病史：癫痫病、精神病史，精神活性物质滥用和依赖
2	一般检查	(身高、体重、血压等)
3	乙肝 5 项	
4	丙肝	
5	梅毒	
6	艾滋	

说明：以上项目为家政人员体检基础项目（必查项目），家政人员可根据实际情况适当增加检查项目。

家政服务人员既往病史情况表

姓名				性别	年龄	
身份证号				联系电话		
病史 受检者应 如实填写 故意隐瞒 后果自负	名称	有	无	治愈时间	受检者签名： 年 月 日	
	癫痫病史					
	精神病史					
	精神活性物质 滥用和依赖					
	其他					

附件 27

家政服务人员免费体检补贴申领表

家政服务机构			
联系人		联系电话	
收款户名			
银行账号			
开户银行			
体检合格人数		补贴人数	
申领补贴总金额	_____元（大写：_____）		
以下由经办机构填写			
核定发放家政服务 人员体检补贴金额	_____元（大写：_____）		
人力社保 部门意见	经办人签字： 单位（盖章） 年 月 日		

附件 28

家政服务人员体检名册

共____人，____元

填表日期： 年 月 日

序号	姓名	性别	体检日期	身份证	服务证编号	体检是否合格	申报机构名称	体检地点所属辖区	体检医院名称	金额	备注

体检补贴材料真实性声明

本机构保证所提供的材料和相关证明文件的全面性、真实性，并承担因资料虚假而产生的法律责任。如果获得该项补贴，我们将严格按照有关文件规定用于补助家政服务人员体检费用。如因开户银行、银行账号、出发地填写错误，导致转账不成功或有异议，本机构愿意承担相应责任！

法定代表人（签字）：

申请机构（盖章）

年 月 日

附件 30

家政服务人员人身意外保险补贴申领表

申领机构		机构地址	
开户名和 银行账号		开户银行	
联系人		联系电话	
保险机构 名称		保险机构 统一社会 信用代码	
保险人数		补贴总金额	
以下由经办机构填写			
核定发放 人身意外 保险补贴 金额	_____元（大写：_____）		
人力社保 部门意见	经办人签字：_____ 单位（盖章） 年 月 日		

附件 31

乐清市家政服务人员人身意外保险补贴申领名册

保险机构名称（盖章）：

年 月 日

序号	姓名	身份证号码	家政服务码编号	联系电话	投保项目	投保时间	保险机构经办人名称和联系方式	投保项目金额 (元/人/年)	补贴金额 (元)	家政机构	是否绿码有效期内
1											
2											
3											
4											
5											
合 计											

备注：此表保险机构需加盖公章，保险机构需提供真实资料并据实填报信息，家政服务人员必须符合申请条件。如与实际情况不一致，承担相应责任。

材料真实性声明

本机构保证所提供的材料和相关证明文件的全面性、真实性，并承担因资料虚假而产生的法律责任。如因开户银行、银行账号、出发地填写错误，导致转账不成功或有异议，本机构愿意承担相应责任！

法定代表人（签字）：

申请机构（盖章）

年 月 日

附件 33

家政服务人员首次来乐就业路费补贴申领表

申领机构		机构地址	
法定代表人		法人联系方式	
联系人		联系电话	
补贴人数		补贴总金额	
以下由经办机构填写			
核定发放首次来温 就业路费补贴金额	_____元（大写：_____）		
人力社 保部门 意见	经办人签字： 单位（盖章） 年 月 日		

附件 34

家政服务人员首次来乐就业路费补贴人员名册

年 月 日

序号	姓名	身份证号码	家政服务码 编号	持码时间	市民卡卡号	补贴金额 (元)	联系方式	申领机构名称
1								
2								
3								
4								
5								
合 计								

附件 36

家政服务人员临时住宿人员名册

填写日期： 年 月

家政服务机构（盖章）：

日

序号	姓名	身份证号码	家政服务 码编号	累计入 住天数 (截至 填写日 期)	申请补贴 金额(元)	入驻时间 (××年×月×日至×× 年×月×日)
1						
2						
3						
6						
7						
合计天 数				合计金 额		

温州市家政服务机构培育补贴申领条件

根据《国务院办公厅关于推动家政服务业提质扩容的意见》（国办发〔2019〕30号）和国家发展改革委、商务部、教育部、人力资源和社会保障部及全国妇联联合下发的《关于开展家政服务业提质扩容“领跑者”行动试点工作的通知》（发改社会〔2019〕1182号）文件精神及《温州市家政服务业提质扩容“领跑者”行动试点工作方案》有关要求，现结合温州家政行业实际，制定家政创业示范服务机构建设及验收标准。具体赋分标准见附件38：

一、基本资质：确定为家政服务机构，具有一定规模 and 良好社会信誉，在社会征信系统中无不良记录。

二、持码规模：机构全体员工严格遵守持码上门制度，根据每年录入家服云有效持码人数（强关联）分为四个档次进行量化评分。

三、平台使用：根据每年家服云线上合同签订量分为四个档次进行量化评分。

四、员工制机构发展：推进员工制家政服务机构发展，为10名以上家政从业人员缴纳社保费用并签订制式合同。

五、社区门店：根据社区门店分为四个档次进行量化评分。

六、培训人员：具有成熟的家政人员培训体系，根据每年培训人数分为四个档次进行量化评分。

七、校企联络：深入开展校企合作工作，根据为学校稳定提供实习岗位数量分为四个档次进行量化评分。

八、试点工作：根据参加省级或市级家政技能大赛成绩进行赋分。

九、其他情况：根据家政服务机构工作表彰进行相应加分，若出现否决项任一情况则立即取消该项补贴申请资格及便民服务点资格并追究相关责任。

温州市家政服务机构培育补贴赋分标准

评分项目	序号	具体内容	分值	赋分标准（括号内为具体分值）	评分
基本资质 (11分)	1	性质	3	确定为家政服务机构(3)。	
	2	规模、信誉	4	具有一定规模(2)和良好社会信誉(2)。	
	3	信用	4	在社会征信系统中无不良记录(4)。	
持码规模(15分)	4	制度	3	具备详细、全面的持码上门制度。	
	5	持码人数	12	根据每年录入家服云有效持码人数(强关联)分为四个档次:1000人以上(12);800(含)-1000人(10);300(含)-800人(8);200(含)-300人(6)。	
平台使用 (12分)	6	家服云平台使用率	12	根据每年家服云线上合同签订量分为四个档次:100笔以上(12);75(含)-100笔(10);50(含)-75笔(8);25(含)-50笔(6)。	
员工制机构发展 (10分)	7	员工数量	10	为10名以上家政从业人员缴纳社保费用并签订劳动合同(10)	
社区门店(网点) (12分)	8	门店(网点)数量	12	根据社区门店(网点)数量分为四个档次:15个以上(12);10(含)-15个(10);6(含)-10个(8);3(含)-6个(6)。	
培训人员 (15分)	9	培训体系	3	具有成熟的家政人员培训体系。	
	10	培训人数	12	根据每年培训人数分为四个档次:1500人次以上(12);1200(含)-1500人次(10);500(含)-1200人次(8);400(含)-500人次(6)。	

校企联络(15分)	11	工作开展	3	为产教融合型机构,深入开展校企合作工作。
	12	实习岗位数量	12	根据每年为学校提供实习岗位数量分为四个档次:100人次以上(12);75(含)-100人次(10);25(含)-50人次(8);10(含)-25人次(6)。
试点工作(10分)	13	职业技能竞赛参与	0	参加市级家政技能大赛或养老护理员技能大赛获得一等奖或省级三等奖以上(10),参加市级家政技能大赛或养老护理员技能大赛获得二等奖(8),参加市级家政技能大赛或养老护理员技能大赛获得三等奖(6)。
加分情况	14	工作表彰	5	承接社会组织或工作人员获国家级表彰(5)、承接社会组织或工作人员获省级表彰(3)、承接机构或工作人员获市级表彰(2)同类表彰以最高形式表彰为准)。
否决项	15	无经营资质和法人身份证明材料。		
	16	工作人员未签署劳动合同。		
	17	经营中存在违法违规违纪行为。		

备注: 1.评分项目1需提供营业执照,营业执照的经营范围内需含家政、母婴等有关家政内容。

2.评分项目2中“具有一定规模”是指注册资本10万以上或签订劳动合同人数达20名以上或年营业收入达10万以上,满足其中任意一项即可得分。

3.评分项目7中不包含签订服务协议人员。

4.评分项目9中“成熟的家政人员培训体系”是指家政服务机构应具有成熟的培训制度、培训内容和课程系统性规划、培训师资队伍科学化管理等,满足其中任意两项即可得分。

5.评分项目14中市级奖项和省级奖项不同时获分。

6.若出现否决项任一情况或虚报瞒报重要信息,则立即取消该项补贴申请资格及便民服务点资格并追究相关责任。

附件 39

家政服务机构培育补贴申请表

一、机构法人基本信息				
姓 名		联系电话		
身份证号码				
二、家政服务机构基本信息				
家政服务机构名称		机构地址		
机构类型： <input type="checkbox"/> 独资企业 <input type="checkbox"/> 合资企业 <input type="checkbox"/> 私营企业 <input type="checkbox"/> 股份制企业 <input type="checkbox"/> 有限责任制企业				
主要经营项目		成立时间		注册资金 (万元)
统一社会 信用代码		参保 持码人数		
机构状况 (描述机构年营 业收入情况等， 突出强调机构特 色和优势，可附 页)				
收款户名		开户银行及账号		
联系人及 联系方式		申请补贴金额		
以下由经办机构填写				
核定发放家政服务机构培育补贴金额		元(大写:)		
人力社保 部门意见	经办人签字: _____ 单位(盖章) 年 月 日			

附件 40

家政服务机构持码人员名册

机构名称（盖章）：

填写日期： 年 月 日

序号	姓名	身份证号码	人员类别	联系方式	从业时间	家政服务码编号	持码时间	体检时间	公安审核时间	培训时间

附件 41

年 月家政服务人员工资表

机构名称（盖章）

填写日期： 年 月 日

序号	姓名	身份证号码	工种	家政服务码编号	基本底薪	实发工资

附件 42

家政服务人员培训名册

机构名称（盖章）：

填写日期： 年 月 日

序号	姓名	身份证号码	培训时间	证书类型	证书编号

备注：1. “证书类型”填写“岗前培训证书”、“职业技能等级证书”和“专项能力证书”；

2. 时间填写格式为“xxxx-xx-xx（年-月-日）”，如“2020-11-01”；

3. 培训后若颁发结业证书，需填写“证书编号”，没有可填“无”。

附件 43

员工制家政服务机构社保缴纳人员名册

单位名称（盖章）：

填写日期： 年 月 日

序号	姓名	身份证号码	家政服务码编号	联系方式	从事家政服务项目	劳动合同起止日期

备注：

1. “从事家政服务项目”填写“婴幼儿及小学生看护”“老人和病（残）人护理”“孕妇和产妇护理”“家庭保洁（不含产品售后服务）”或“家庭烹饪”，需与劳动合同相对应；
2. 实际缴纳的社会保险费是指机构为员工制家政服务人员实际缴纳基本养老、医疗和失业保险费。
3. 备注：本表一式两份，人力社保部门和家政服务机构各留存一份。

附件 44

实习岗位证明

(样 本)

我司 _____、_____、_____ (实习岗位名称)
岗位 (共 _____ 个) 是面向全社会应届毕业生招聘的实习岗位，
可同时接纳实习人员 _____ 人。

自 _____ 年 _____ 月 _____ 日公司成立以来，已接纳实习人员
_____ 人。

机构名称 (盖章)

_____ 年 _____ 月 _____ 日

附件 45

(20__年度)乐清市社区便民家政服务点验收证明

(样 本)

20__年度，经_____人社、发改、商务、财政等部门对_____（公司名称）
位于_____（具体地址）的社区家政服务网点进行验收，符合相关标准，验收通
过。

特此证明。

乐清市人力资源和社会保障局（盖章）

_____年_____月_____日

温州市社区便民家政服务点建设方案（试行）

根据《关于推动家政服务业提质扩容的意见》（国办发〔2019〕30号）和《关于开展家政服务业提质扩容“领跑者”行动试点工作的通知》（发改社会〔2019〕1182号）文件精神，结合温州家政行业实际，特制定社区便民家政服务点建设方案：

一、网点功能定位：

按照国家有关规定提供社区基本公共便利服务和社区家政服务。网点全称（挂牌）：温州市社区便民家政服务点（以下简称网点）。

二、网点选址：

网点选址根据服务范围和人口合理配置，在小区门口、社区配套用房或小区内部商业用房设置，其租赁场地不受用房性质限制，鼓励每个社区开设一个网点，为社区居民提供精准便民服务。

三、网点设立标准及要求：

（一）网点的独立建筑面积不小于 20 平方米，配备桌椅、电脑、电话、网络等办公设施。

（二）网点应配备 2 名及以上专职工作人员。

（三）网点应公布对外开放时间，实行弹性工时制，每天运营不小于 8 小时。

（四）网点可根据实际情况确定承接主体，由不同的工作主

体（社区街道、家政服务机构、养老服务机构等）开展承接网点工作。

（五）网点应制定人员岗位责任制、培训制度，根据家政服务种类制定规章制度，并做好台账。

（六）网点服务内容：

家政服务是指由家政服务人员进入家庭成员的住所或者其指定场所，有偿提供照护、保洁、烹饪等满足家庭生活照料需求的服务。

1.家政服务需求登记：受理家政服务相关业务，做好需求登记，为社区居民提供家政服务需求登记。

2.家政服务求职登记：全面推广“温州家服云”平台，做好各类家政服务人员建档登记，提交公安部门进行身份审查，建立家政服务人员信用档案，发放家政服务码。

3.家政服务培训服务：受理家政服务人员技能提升培训登记，并联系、落实职业技能培训点。

4.其他与社区配套的便民服务。

四、网点补贴标准：

每个符合标准要求的网点，每年给予不少于3万元补助。

五、网点验收方法：

由人力社保部门牵头组成验收小组对网点运行情况、台账进行量化考核，通过考核的并予以补助。

乐清社区家政便民服务点建设验收评价表

服务点名称: _____ 验收时间: _____ 年 ____ 月 ____ 日

验收项目	序号	具体内容	分值	评分标准 (括号内为具体分值)	得分	扣分理由
基础设施 (23分)	1	面积	5	办公面积 20 平方米 (含) 及以上 (5)。		
	2	安全出口	2	安全疏散出口不少于 1 个 (2)。		
	3	标识、制度	10	悬挂统一醒目的社区家政便民服务点标识牌 (2)、社区家政便民服务点公约 (2)、摆放相关证照 (2)、台账 (2)、投诉监督电话 (2) 等信息。		
设备配备 (23分)	4	监控设备	2	有视频监控系统 (2)。		
	5	消防设施	4	有火灾报警器或独立式烟感报警器 (2)、防火器具 (1) 等消防设备, 消防设备可使用 (1)。		
	6	办公设备	14	办公桌 (3)、办公椅 (3)、电脑 (4)、无线网络 (2)、纸笔文具 (2)。		
	7	宣传设备	7	易拉宝 (2)、桌牌 (2)、展示处 (3分)		
	8	设备环境	2	保持服务点舒适整洁卫生卫具 (2)。		
人员要求 (8分)	9	工作人员	8	配备签署劳动合同 (2) 的专职工作人员至少 2 名 (4), 有规范的考勤管理制度 (2)		
制度建设 和服务要求 (46分)	10	规章制度	2	各项规章制度健全、上墙, 建立安全责任、卫生防疫和意外事件应急处理机制 (2)。		
	11	服务公开	4	服务项目、登记要求公开 (4)。		
	12	服务项目	15	家政服务登记 (5)、家政服务求职登记 (5)、技能提升培训登记 (5) 以及其他与社区配套的便民服务。		

	13	评估机制	7	需求登记（2）、求职登记（2分）、培训登记（2）档案以及其他服务的记录（1）		
	14	卫生管理	6	空气清新无异味（3），地面没有垃圾（3）		
	15	运营时间	4	公布对外开放时间（2），每天运营不少于8小时（2）。		
	16	服务记录	8	建立服务质量跟踪管理制度（2）、建立服务记录档案（2）及服务满意度回访档案（2），设置意见箱并及时改进（2）。		
加分情况	17	工作表彰	3	承接社会组织或工作人员获国家级表彰（3）、承接社会组织或工作人员获省级表彰（2）、承接机构或工作人员获市级表彰（1）（同类表彰以最高形式表彰为准）。		
否决项	18	无经营资质和法人身份证明材料（社区等事业单位提供事业单位法人证书及法人身份证复印件）。			若出现否决项任一情况则立即取消便民服务点资格并追究相关责任。	
	19	服务点工作人员未签署劳动合同或服务点无房屋产权证或租赁合同（社区事业单位性质无需提供场地材料）。				
	20	若出现任何违法违纪行为，或经举报并查实出现严重损害服务点形象的行为。				
综合评估得分						
备注：总分103分（含附加分3分），满分100分，90分以上验收合格、90分以下80分以上限定1个月内进行调整经考核第二次考核90分以上验收合格，第一次验收80分以下或第二次验收不达标本年度验收不合格。						

社区便民家政服务点补贴申领表

运营机构名称		统一社会信用代码	
运营机构地址			
服务点名称			
服务点地址			
联系人		联系电话	
收款户名		开户银行及账号	
补贴标准		补贴金额	
运营主体性质	<input type="checkbox"/> 街道社区（包含村） <input type="checkbox"/> 家政服务机构 <input type="checkbox"/> 养老服务机构 <input type="checkbox"/> 其他		
服务点基本设施、人员配备情况介绍			
以下由经办机构填写			
核定发放社区便民服务点补贴金额		元（大写： ）	
人力社保部门意见	经办人签字： （盖章） 年 月 日		

社区家政服务点材料真实性声明

本机构承诺，严格遵守国家法律法规和政策，诚信经营，无不良信用记录和重大服务质量投诉，严格按照《温州市社区便民家政服务点建设方案（试行）》和《温州市社区家政便民服务点验收评价标准》有关要求建设，如与事实不符，愿意承担相应法律责任。

法定代表人（签字）：

申请机构（盖章）

年 月 日

家政产教融合示范基地建设及验收标准

根据《国务院办公厅关于推动家政服务业提质扩容的意见》（国办发〔2019〕30号）和国家发展改革委、商务部、教育部、人力资源和社会保障部及全国妇联联合下发的《关于开展家政服务业提质扩容“领跑者”行动试点工作的通知》（发改社会〔2019〕1182号）文件精神及《温州市家政服务业提质扩容“领跑者”行动试点工作方案（2020-2022）》的有关要求，结合温州家政行业实际，制定家政产教融合示范基地建设及验收标准。

一、占地规模及设施：独立专用教学场地需占地 1000 平方米以上，基础设施完备，有办公室、理论教室、实操室（具体标准参照第四点）及其他教育基地必备设施和家政必备设备。

二、教学规模：基地可容纳师生 5000 人以上，可开展 1000 人以上的教学活动。

三、培训资质：经相关部门认定并颁发有关证书具有家政职业技能培训资质，且能为学员建立详细档案，方便为家政从业人员提供后续跟踪服务。

四、实操室：

（一）具备模拟日常家庭服务培训功能

（二）具备模拟日常养老服务培训功能

（三）具备模拟日常月嫂服务培训功能

（四）具备模拟医疗护理服务培训功能

（五）具备模拟其他家政服务培训功能

五、师资条件：专任教师 25 名以上（其中实操教师不少于 10 人，家政相关专业教师不少于 10 人），行政人员 8 人以上，配备相应的兼职教师。

六、教学内容：教学体系完善，并使用经有关部门审核通过的专业教材。

七、联系企业：拥有联络实践的实习企业 20 家以上，能提供实习岗位 500 个以上。

八、建档持码：全体培训人员必须在温州家服云中建档持码，严格遵守持码上门服务制度，每年培训持码人员 1500 人以上。

九、其他要求：

（一）具有一定规模 and 良好社会信誉，征信记录良好，近 5 年内未发生相关经济和社会纠纷问题。

（二）内部制度健全，具备符合国家规定的劳动安全卫生和劳动保护条件，能为家政学生提供良好的学习、工作条件，并按要求对就业见习进行有效管理，同时符合全日制学校其他必需的教学条件。

（三）积极参与温州市家政服务业提质扩容“领跑者”试点相关工作。

家政产教融合基地建设定档标准

补贴期限	指标		占地面积（平方米）	容纳人数（人）	教学规模（人）	师资条件— 专任教师（人）	实习企业（个）	实习岗位（个）	培训持码人数（人）
	补贴金额（万元）	指标标准							
第一年	80		1000	5000	1000	25	20	500	1500
	90		1500	6000	1500	30	25	600	2000
	100		2000	7000	2000	35	30	700	2500
建成后 每年	20		1000	5000	1000	25	20	500	1500
	22		1500	6000	1500	30	25	600	2000
	25		2000	7000	2000	35	30	700	2500

家政产教融合基地建设补贴申请表

填写日期： 年 月 日

基地名称 (盖章)			
地址			
开户名		开户银行 及账号	
联系人		联系电话	
申请金额	万元 (大写:)		
基地基本情况 (主要介绍产教融合基地规模和教学培训等基本情况)	可另附页		
申报优势及亮点 (针对产教融合基地验收标准着重强调基地申报优势及亮点工作)	可另附页		
以下由经办机构填写			
核定发放家政服务机构培育 补贴金额	_____万元 (大写: _____)		
人力社保 部门意见			

员工制家政服务企业享受社会保险补贴申请表

申请单位（盖章）

申请日期： 年 月 日

单位名称		统一社会信用代码	
地 址		开户名	
开户行		账 号	
联 系 人		联系电话	
经营方式	连锁经营 （ ）		单店经营 （ ）
现有管理 人员	人	现有家政 服务员	人
以下由经办机构填写			
企业为家 政服务员 实际缴纳 的社会保 险费	万元	核定社会保 险补贴额	万元
人力社保 部门意见	经办人签字： <div style="text-align: right;">（盖章） 年 月 日</div>		

附件 54

就业创业服务补贴申请表

申报补贴对象 (收款户名)			
开户银行			
银行账号			
联系人		联系电话	
补贴名称	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <input type="checkbox"/> 人力资源市场信息网络建设补助 <input type="checkbox"/> 公益性招聘活动补贴 <input type="checkbox"/> 高质量就业社区(村)奖励 <input type="checkbox"/> 创业大赛补助和奖金 <input type="checkbox"/> 再就业援助基地补助 </div> <div style="width: 48%;"> <input type="checkbox"/> 就业创业服务项目、活动补助 <input type="checkbox"/> 企业用工监测 <input type="checkbox"/> 创业孵化示范基地奖励 <input type="checkbox"/> 重点群体就业帮扶服务补贴 <input type="checkbox"/> 其他: _____ </div> </div>		
补贴人数		补贴标准	
补贴金额		补贴期限	
结果送达方式	<input type="checkbox"/> 自取 <input type="checkbox"/> 网上自助查询 <input type="checkbox"/> 短信送达 (请填写手机号码: _____) <input type="checkbox"/> 邮寄送达 (请填写邮寄地址: _____)		
声明 本单位承诺以上内容及所提供材料真实有效, 如与实际情况不一致, 本单位愿意承担相应责任。			
单位负责人(签字):		申请单位(盖章) 年 月 日	
经办机构意见:			
经办人签字:		(机构盖章)	
		年 月 日	

备注: 本表一式一份, 由经办机构留存。

附件 55

乐清人力资源服务产业园人力资源服务机构 发展奖励申请表

单位名称					
经营地址					
单位注册时间		联系人		联系方式	
申报期			产业园考核分数		
申报期 增值税	元	申报期企业所得税		元	
本期申请 金额	小写： 元，大写： 拾 万 仟 佰 拾 元 角 分				
所需资料 (附后)	1.营业执照（副本）原件复印件； 2.人力资源服务许可证（副本）原件或备案复印件； 3.开户许可证（副本）原件复印件； 4.申报期入库纳税证明（由税务部门开具）复印件。				
开户名					
开户行		账号			

乐清市人力资源服务机构积分奖励申报表

填报日期： 年 月 日

申报 单位 基本 情况	单位名称			
	法定代表人		社会信用代码	
	联系人		联系电话	
	单位地址			
	单位开户银行 及账户			
积 分 情 况	积分项目	得分	证明材料	
	引进 A-F 类别人才、高校毕业 生和技能人才		附件 2	
	参与相关引才活动		以各县（市、区） 人社部门备案为准	
	获得省级及以上荣誉		政府部门发布文件 和权威机构榜单	
	总分			
申报 单位 意见	<p>本单位承诺，以上内容真实有效，若有虚假，愿承担一切责任。</p> <p>申报单位法人（签字）：</p> <p style="text-align: right;">（单位盖章） 年 月 日</p>			
经 办 科 室 意 见	<p>经办人：</p> <p>科室负责人：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>			
人 社 部 门 意 见	<p>（盖章）</p> <p>年 月 日</p>			

注 1：本表一式三份，申报单位 1 份、经办部门 2 份。

乐清市人力资源服务机构引才信息汇总表

申报单位（盖章）:

填表日期: 年 月 日

序号	用人（接收人才）单位名称	姓名	人才类别	身份证号码	社保参保日期	积分	备注
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
积分合计							
用人单位意见		本单位承诺，以上内容真实有效，若有虚假，愿承担一切责任。 经办人签字: _____ 企业法人代表签字: _____ (盖章) 联系电话: _____ 年 月 日					

注：需附企业与机构合作协议、学历学位证明复印件、职业技能等级证书、劳动合同复印件、在我市首次参保证明。人才类别：A类、B类、C类、D类、E类、F1类、F2类、F3类、本科、专科、技能人才。本表一式二份，申报单位、人力社保部门各一份。

附件 58

高校人才工作联络站年度绩效评定表

单位名称（盖章）：

填表时间： 年 月 日

院校名称	
活动内容 (可附页)	示例： 1.*年*月*日，开展**人才服务工作。 插入活动图片或相关宣传截图
绩效评定 (自评)	

温州市引才奖励（高校人才工作联络站） 申请表

填写时间： 年 月 日

院校名称			
社会统一信用代码			
单位注册地址			
法定代表人		手机或 固定电话	
联系人		手机及 固定电话	
基本户户名			
基本户开户银行			
基本户账号			
上年度毕业生总数			
温籍毕业生数			
来温就业创业的 毕业生总数			
来温就业创业的 温籍毕业生数			
申报项目内容	温州市引才奖励（高校人才工作联络站）		
申请奖励金额（元）			
核定奖励金额（元）			
备注			

附件 60

温州市职业培训补贴申请表

_____年____月____日 货币单位：元

培训机构 (企业)	_____ (盖章)			
联系人		电话		
申请主体 及补助对象	<input type="checkbox"/> 企业—补助企业 <input type="checkbox"/> 培训机构—补助培训机构 <input type="checkbox"/> 机构代个人申请—补助个人	培训 补贴 项目 类别	<input type="checkbox"/> 职业培训鉴定补贴 <input type="checkbox"/> 项目制培训补贴 <input type="checkbox"/> 企业新型学徒制培训补贴 <input type="checkbox"/> 创业培训补贴	
开班备 案号	职业工种(等级)	申请人数	补贴标准	申请补贴金额
<p>说明：职业培训鉴定补贴由机构代个人申请的，发放至个人银行账户；其他由单位申请的培训补贴，均发放至单位账户，须填写以下单位账户信息。</p>				
开户名				
开户行		账号		
<p>本表由人力社保部门或行业主管部门签署审核意见（行业主管部门委托开展项目制培训的，由行业主管部门签署）</p>				
补贴审核 部门意见	经审核，该单位申请按培训补贴标准应拨付 _____ 万 仟 佰 拾 元整 （小写：_____元）			
	初审： _____ 年 月 日		复核： _____ 年 月 日	
	审批人： _____ 年 月 日			

附件 61

培训项目评价表

项目名称		项目类别	
实际参加培训人数		申请补贴标准	元/人
申请补贴金额 (大写)	¥ _____		
联系人		联系电话	固定电话:
			移动电话:
承办单位意见	<p>本培训班自 月 日至 月 日在 举办, 实际参加培训人数为 人, 培训管理规范、学员到课率高、绩效评价总分为 分。</p> <p style="text-align: right;">承办单位(盖章): 年 月 日</p>		
跟班人员意见	<p>本培训班自 月 日至 月 日在 举办, 实际参加培训人数为 人。经检查, 该培训班管理规范、学员到课率高、培训效果明显, 建议按规定标准核拨补助经费。</p> <p style="text-align: right;">跟班人员: 年 月 日</p>		

附件 63

温州市职业培训项目培训成绩考核登记表

项目：

序号	姓名	性别	单位	专业培训考核 (50分)	出勤 (20分)	个人培训总结 (30分)	综合成绩 (100分)

附件 64

温州市职业培训项目培训考勤表

项目:

序号	姓名	性别	手机号码	日		日		日		日		日	
				上午	下午	上午	下午	上午	下午	上午	下午	上午	下午
1													
2													
3													

附件 65

温州市职业培训项目培训成本核算表

单位：人民币

项目	序号	内容	标准	人数	天数	金额（元）
学校专家、助教、企业专家	1	授课费（含税）				
	2	交通费				
	3	食宿费				
班主任	1	班主任费				
场地	1	场地租赁费				
学员费用	1	往返交通费				
	2	住宿费				
	3	餐费				
	4	材料费				
	5	教材资料				
	6	材料消耗				
	7	市内交通费				
	8	通讯录及照片				
合计						

附件 66

温州市职业培训项目绩效评价报告

项目名称_____

申报单位_____

承办单位_____

填报时间_____

温州市人力资源和社会保障局 制

填表说明:

1. 温州市职业培训项目绩效评价报告由项目负责人填写(加盖申报单位公章);

2. 承办单位为具体实施项目的单位或部门;

3. 其中《四、项目绩效评价指标体系》“自评分”一栏由项目负责人根据“评价内容与标准”进行打分,最后将总分计算出写在“综合得分”一栏中;

4. 《五、学员培训工作质量评估表汇总情况》是对《培训工作质量评估表(学员用)》的统计,要求计算出各个指标评估等级所占的百分比.

一、项目基本概况			
项目名称			
承办单位负责人		联系电话	
手 机		邮 箱	
培训天数（半天按 0.5 天计算）		培训人数（与学员签到表一致）	
二、台账资料（在已有的材料前打勾）			
<input type="checkbox"/> 实施方案 <input type="checkbox"/> 培训通知 <input type="checkbox"/> 学员签到表 <input type="checkbox"/> 现场照片 <input type="checkbox"/> 绩效评价报告 <input type="checkbox"/> 其他			
三、资金使用情况			
总费用 万元其中，市人力社保局资助 万元，使用明细包括：			
款项内容	支付标准、总额及明细账		支付凭证
教师课酬			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否
场地费			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否
住宿费			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否
餐饮费			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否
资料费			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否
其 他			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否
四、项目绩效评价指标体系			
	预 期	实 际	
项目绩效目标及实施计划完成情况			

基本指标		具体指标	评价内容与标准	指标分值	自评分
一级指标	二级指标	三级指标			
业务指标 (100分)	目标设定情况 (5分)	依据充分性	培训项目设立的政策依据是否充分。 1分：依据充分；0.5分：有依据但不充分； 0分：没有依据	1	
		目标合理性	项目总体绩效目标是否客观、科学、合理。 1分：合理；0.5分：基本合理；0分：不合理	1	
		目标明确度	培训项目的实施绩效目标是否具体明确。 1分：明确；0.5分：基本合理；0分：不合理	1	
		实施计划方案编制的合理性	实施培训项目的计划方案编制是否合理。 2分：计划编制完全合理；1分：基本合理； 0分：不合理	2	
	目标完成情况 (10分)	完成进度	是否按照实施计划完成，已完成进度所占比例x。 5分：x≥100%；每降低5%扣0.2分，扣完为止	5	
		培训项目完成质量	培训班的举办效果 5分：效果很好；3分：良好；2分：一般； 1分：较差	5	
	组织管理水平 (25分)	组织机构保障	是否有专人负责培训项目，职责分工是否明确，责任是否落实到位，是否制定工作实施方案和规划部署工作。 5分：配备合理，保障充足，组织工作开展得力；3分：个别保障条件缺失，对工作开展有一定影响；2分：部分保障条件缺失，对工作开展有较大影响；1分：支撑条件严重不足，严重影响工作有效开展	5	
		管理制度保障	是否制定项目管理制度和工作规程等文件（如开班通知），并督促落实、规范管理。 5分：制度健全并落实到位；0分：未建立相关制度；制度有缺陷扣1分，部分执行不到位扣1分，完全不执行扣3分，扣完为止	5	
		申报审批规范性	培训班的申报立项程序是否规范到位，是否依照相关制度规定申报。申报立项的资料是否完整。 4分：完全规范；3分：规范；2分：基本规范；1分：部分规范	4	

	监督管理水平	申报单位对承办单位的监督管理是否到位（包括对承办单位的培训实施情况、经费使用情况、绩效情况，监督抽查结果是否通报并督促整改等）。 5分：监督管理完全到位；3分：监督管理力度有所欠缺；1分：监督管理严重不到位；0分：未进行监督	5	
	培训台账资料的真实性	培训班台账资料是否真实。 3分：完全真实，每发现一处不真实扣0.2分，扣完为止	3	
	培训台账资料的完整性	培训班台账资料是否完整。 3分：全部完整，每发现一处不完整扣0.2分，扣完为止	3	
培 训 实 施 (10 分)	师资配备	培训师资配备是否完整，可结合培训质量评估表 3分：非常完整； 2分：基本完整； 1分：一般	3	
	课程安排	课程安排是否合理，可结合培训质量评估表 3分：非常合理； 2分：基本合理； 1分：一般	3	
	教学水平	对老师教学水平的满意情况 4分：非常满意； 3分：满意； 2分：基本满意 1分：一般	4	
项 目 实 施 效 益 (30 分)	提高服务水平	培训对提高学员能力和服务水平的作用情况。可通过学员总结情况进行分析评价，并结合学员评价表中的调查问卷情况。 5分：作用很大；4分：作用较大；2分：作用不大；0分：没有作用	5	
	课程内容的适合度	课程适合受训人员的工作和个人发展需要程度。 5分：很适合；4分：较适合；2分：一般；1分：不太适合；0分：很不适合	5	
	教学质量的评价	教学质量对个人工作的帮助程度。可通过学员总结情况进行分析评价，并结合学员评价表中的调查问卷情况。 5分：帮助很大；4分：帮助较大；2分：帮助不大；0分：没有帮助	5	
	培训效果的认同度	受训人员认为培训整体效果。可通过学员总结情况进行分析评价，并结合学员评价	5	

			表中的调查问卷情况。 5分：很好；4分：较好；2分：一般；1分：不太好；0分：很不好		
		学员满意度	参与培训项目的学员对培训班的整体满意度情况。 10分：调查结果中满意和基本满意的比例≥95%；8分：85%≤调查结果中满意和基本满意的比例<95%；6分：60%≤调查结果中满意和基本满意的比例<85%；4分：调查结果中满意和基本满意的比例<60%	10	
资金使用情况 (13分)		专项资金使用率	资金使用率 $x = \text{实际支出资金} / \text{实际到位资金}$ 。 3分： $x = 100\%$ ；2分： $80\% \leq x < 100\%$ ；1分： $60\% \leq x < 80\%$ ；0分： $x < 60\%$	3	
		支出相符性	各项经费支出与项目实施内容和预算计划相符得满分；每发现一项不符扣0.2分，预算调整未报经审批的扣0.2分，扣完为止	5	
		支出合规性	各项经费支出均符合相关资金管理辦法等制度文件的规定得满分；每发现一项不合规扣0.2分，扣完为止	5	
会计信息质量 (4分)		会计基础性	会计科目设置及账务处理工作规范：2分；每发现一处不规范扣0.2分，扣完为止	2	
		会计信息真实性	会计信息真实登录：2分；每发现一处不真实扣0.2分，扣完为止	2	
财务管理情况 (3分)		财务管理制度的健全有效性	财务管理制度是否健全，执行情况如何。健全并执行到位：2分；无制度：0分；制度有缺陷扣0.5分，执行不到位扣0.5分，完全不执行扣1分，扣完为止	3	
综合得分					
五、学员培训工作质量评估表汇总情况					
评估表份数					
评估内容	评估指标	评估等级（各等级所占百分比）			
		很满意	满意	一般	不满意

培训设计	目标设定				
	课程设置				
	师资配备				
培训实施	教学内容				
	教学方法				
	教学水平				
培训管理	学员管理				
	服务质量				
培训效果	对推动工作帮助程度				
	对个人成长帮助程度				

六、评价报告文字部分（培训总结）

评价报告基本内容（主要包括以下几点）：

- （一）项目概况（项目立项概况、项目实施情况、取得成效并附现场照片）
- （二）评价结果
- （三）存在问题
- （四）建议和意见

技能提升补贴申请表

姓 名		联系 电话	
就业失业状态	<input type="checkbox"/> 企业职工 所在企业名称 _____ <input type="checkbox"/> 失业人员 最后一次失业保险参保地 _____		
职业（工种） 及等级		证书号	证书核发期
社会保障卡号 (身份证号码)			
银行卡号			开户银行
承诺书 本人承诺以上内容及所提供的材料真实有效，本证书未享受过技能提升补贴、 职业培训补贴或职业技能鉴定补贴，如有虚假不得享受相关补贴，并承担相应法律 责任。 申请人签字： 或代理人签字： 代理人身份证号： <div style="text-align: right;">申请日期： 年 月 日</div>			
结果告知方式	<input type="checkbox"/> 短信通知（请填写手机号码： _____） <input type="checkbox"/> 纸质邮寄（请填写地址： _____）		
经办机构意见			
根据浙江省参保职工技能提升补贴政策有关规定，申请人取得 _____职业（工种）_____级资格证书，（是、否）属本地区紧缺急 需职业（工种）目录，可享受技能提升补贴_____元。 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 经办人（签章）： （机构盖章） </div> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">年 月 日</div>			

毕业生求职创业补贴申请表

学校（院系）：

学号：

学生基本情况	姓 名		性 别		民 族		彩色一寸 免冠照片		
	出生年月				学 历				
	身份证号								
	生 源 地				专 业				
	移动电话				QQ				
	电子邮箱								
	银行账号								
	开户行								
	就业去向								
	困难类型	<input type="checkbox"/> 城乡低保家庭 <input type="checkbox"/> 残疾人 <input type="checkbox"/> 孤儿 <input type="checkbox"/> 在学期间获得国家助学贷款 <input type="checkbox"/> 脱贫人口 <input type="checkbox"/> 贫困残疾人家庭							
是否通过社会救助信息管理系统、残疾人信息库核对；是否在校提供的贷款名单中							<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
学 生 申 请	本人申请领取求职创业补贴，申报情况属实，请予批准。 申请人（签字）：_____ 年 月 日								
学 校 意 见	该生填报情况属实，经公示无异议，同意上报。 <div style="text-align: right;">（公章） _____ 年 月 日</div>								
经 办 部 门 意 见	<div style="text-align: right;">盖 章 _____ 年 月 日</div>								

备注：证明材料附后。

附件 71

公益性岗位补贴和公益性岗位社保补贴申请表

单位名称 (收款户名)				申请日期				
地址				统一社会信用代码				
开户名		开户行				账号		
联系人				联系电话				
序号	姓名	身份证号码	劳动合同 起止日期	申请岗位补贴 起止日期	申请岗位补 贴标准	申请岗位补 贴总金额	申请社保补 贴起止日期	申请社保补 贴总金额
本单位承诺以上内容及所提供材料真实有效，如与实际情况不一致，本单位愿意承担相应责任。 单位负责人（签字）：_____ 申请单位（盖章）_____								
_____ 年 月 日								
经办机构意见：_____								
经办人签字：_____ (机构盖章) _____ _____ 年 月 日								

临时生活补贴申请表

姓 名		身份证号 码	
联系电话		失业时间	
人员类别	<input type="checkbox"/> 困难家庭高校毕业生 <input type="checkbox"/> 登记失业 6 个月以上的低保和低保边缘户家庭成员		
户籍地址			
常住地址			
银行账号		开户银 行	
<p>个人声明</p> <p>本人所提供的申请资料真实有效，如有虚假或隐瞒，愿承担相应的法律责任并按规定退回补贴。</p> <p style="text-align: right;">申请人签名：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>			

备注：人员类别按当地政策填写。

乐清市人力资源和社会保障局办公室

2023年12月29日印发
