

舟山市人力资源和社会保障局文件

舟人社发〔2022〕92号

舟山市人力资源和社会保障局关于印发《关于进一步加强东西部就业帮扶巩固拓展脱贫攻坚成果助力乡村振兴的实施细则》的通知

各县（区）人力资源和社会保障局：

现将《关于进一步加强东西部就业帮扶巩固拓展脱贫攻坚成果助力乡村振兴的实施细则》印发给你们，请遵照执行。

舟山市人力资源和社会保障局

2022年12月1日



关于进一步加强东西部就业帮扶巩固拓展脱贫攻坚成果助力乡村振兴的实施细则

为持续做好中西部结对地区（我市为四川省达州市，以下简称“结对地区”）脱贫人口就业帮扶，巩固拓展脱贫攻坚成果，助力全面推进乡村振兴，根据《舟山市人力资源和社会保障局 舟山市对口工作领导小组办公室 舟山市财政局 舟山市农业农村局 舟山市乡村振兴局关于进一步加强东西部就业帮扶巩固拓展脱贫攻坚成果助力乡村振兴的实施意见》（舟人社发〔2022〕57号）精神，制定实施细则如下。

一、爱心岗位补贴

（一）申请对象

在本市依法登记注册的企业。

（二）申请条件

- 1、热心社会公益、具有社会责任感，积极开发爱心岗位，愿意接收结对地区脱贫人口就业；
- 2、企业在爱心岗位上新招用结对地区脱贫人口，与其签订劳动合同并依法缴纳社会保险费 3 个月以上；
- 3、申请补贴时，用人单位与脱贫人口需在劳动关系存续期内。

（三）审核材料

《用人单位爱心岗位补贴申请表》（附件 1）。

(四) 补贴标准

在企业为脱贫劳动力缴纳社会保险期间，按我市最低月工资标准的 60% 给予补贴。

二、就业帮扶基地认定

(一) 申请对象

在本市依法登记注册的企业。

(二) 申请条件

- 1、热心社会公益、具有社会责任感，积极开发爱心岗位，愿意接收结对地区脱贫人口就业；
- 2、吸纳结对地区脱贫人口数量多，成效好，并与其签订劳动合同并依法缴纳社会保险费 3 个月以上；
- 3、申请认定时，企业与脱贫人口需在劳动关系存续期内。

(三) 审核材料

《舟山市就业帮扶基地认定申请表》（附件 2）。

(四) 补贴标准

对认定为市级就业帮扶基地的企业，吸纳结对地区脱贫人口 3 人及以上的奖补 1 万元，5 人及以上的奖补 2 万元，8 人及以上的奖补 3 万元。

三、一次性就业创业服务补贴

(一) 申请对象

人力资源服务机构等市场主体。

(二) 申请条件

1、经向使用结对地区脱贫人口的用工单位所在地人社部门报备；

2、成功组织结对地区脱贫人口来我市首次就业，并依法缴纳3个月以上社会保险费；

3、申请补贴时，用人单位与脱贫人口需在劳动关系存续期内。

（三）审核材料

《舟山市就业创业服务补贴申请表》（附件3）。

（四）补贴标准

每人一次性1000元。补贴采取“事前报备，事后补贴”的原则发放。

四、就业创业培训政策

（一）就业政策

结对地区脱贫人口在我市就业期间，可同等享受我市用人单位吸纳就业困难人员社保补贴等就业补贴。

（二）创业政策

结对地区脱贫人口在我市创业期间，可同等享受我市一次性创业补贴、创业场地租金补贴、一次性创业社保补贴、创业带动就业补贴、创业担保贷款及贴息等创业补贴。

（三）培训政策

结对地区脱贫人口参加我市职业培训、岗前培训、技能提升培训，经考核合格取得证书（职业资格证书、职业技能等级证书、

专项职业能力证书、培训合格证书等)的,可同等享受我市职业培训、岗前培训、技能提升培训等培训补贴。

以上政策的享受条件、申请材料、补贴标准、资金渠道等参照我市就业困难人员相关规定执行。

本通知自 2022 年 12 月 1 日起施行。2022 年 1 月 1 日至 2022 年 11 月 30 日期间遵照执行。

附件 1

用人单位爱心岗位补贴申请表

填写日期： 年 月 日

单位名称 (盖章)		统一社会 信用代码							
单位地址		单位性质							
爱心岗位名称		吸纳脱贫 人口数							
申请补贴金额		企业开户 名称							
开户银行		开户账号							
联系人		手机号码							
爱心岗位结对地区脱贫人口就业人员名单 (可另附表格)									
序号	姓名	身份证号	性别	户籍所在地	工作岗位	开始 参保 时间	实际 参保 月数	月 收 入	备注
1									
2									
3									
4									
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: _____)							
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 2

舟山市就业帮扶基地认定申请表

填写日期： 年 月 日

单位名称 (盖章)		统一社会信用代码	
单位地址			
单位性质		所属行业	
吸纳脱贫 人口数		企业开户 名称	
开户银行		开户账号	
联系人		联系电话	
单位简介	(包括单位简介、开发爱心岗位情况、吸纳结对地区脱贫人口情况等相关内容, 可附页)		
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:)		
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 3

舟山市就业创业服务补贴申请表

填写日期： 年 月 日

单位名称 (盖章)		统一社会 信用代码							
单位地址		单位性质							
组织脱贫人口 首次来舟就业 人数		是否劳务 派遣							
申请补贴金额		企业开户 名称							
开户银行		开户账号							
联系人		手机号码							
结对地区脱贫人口就业人员名单 (可另附表格)									
序号	姓名	身份证号	性别	户籍 所在地	参保 单位	开始 参保 时间	实际 参保 月数	月 收 入	备注
1									
2									
3									
4									
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: _____)								
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。

抄送：市对口支援工作领导小组办公室、市财政局、市农业农村局、市乡村振兴局。

舟山市人力资源和社会保障局办公室

2022年12月1日印发
