诸暨市人力资源和社会保障局

文件

中共诸暨市委人才工作领导小组办公室

诸暨市财政局

诸人社发〔2019〕19 号

关于印发《诸暨市大学生来诸就业见习实习

政策实施细则》的通知

各有关单位：

根据《关于支持和鼓励大学生来诸就业见习实习的实施意见》(诸人社发〔2019〕18号）文件精神，现制定相关实施细则如下：

一、见习实习基地申请与认定

（一）申请对象和条件

1.近三年未违反劳动用工相关法律法规的企业和在事业单位登记管理机关登记注册的事业单位；

2.能持续提供一定数量的见习实习岗位，提供的岗位应具备一定的技术含量和业务内容，明确每一年度能提供的见习实习数量、岗位要求和时间等有关内容；

3.有完善的见习实习训练计划和管理制度；

4.见习实习岗位数不得超过基地在岗职工总数的30%;

5.能为见习实习的大学生提供生活补助，并办理人身意外保险或工伤保险。

（二）办理程序

1.申请见习实习基地的企事业单位填写《诸暨市大学生就业见习实习基地申请表》，经所在镇乡（街道） 或市级主管部门初审后，向市人力社保局提出申请；

2.市人力社保局对申请材料进行审核，确定见习实习基地预选名单，并在网上公示，公示期限七天。公示无异议的，发文公布见习实习基地名单。基地设立有效期为2年。期满需重新申请。

（三）申请资料

1.《诸暨市大学生就业见习实习基地申请表》（附件1）；

2.由市劳动保障监察大队出具的近三年未违反劳动用工相关法律法规的证明材料；

3.单位营业执照（事业单位法人登记证）复印件（加盖公章）；

4.见习实习训练计划和管理制度。

（四）受理时间

常年受理，按季度公示发文一次

（五）办理地点及联系方式

诸暨市人力社保局人才就业科，联系电话：87211808，87262017。

1. 见习实习人员招募与管理

（一）申请参加就业见习实习人员应符合以下条件：

1.全日制普通高校在校生和毕业两年内未就业高校毕业生；

2.有积极的求职意愿，并到市人力社保局进行实名登记的或由见习实习基地统一向市人力社保局递交校企合作协议书并进行报备的；

3.市人力社保局规定的其他条件。

（二）见习实习应遵循以下要求：

1.困难家庭高校生及就业困难高校毕业生优先安排就业见习实习；

2.已参加过就业见习活动的不再重新安排就业见习；

3.见习实习期限一般为3至6个月，最长不超过12个月；

4.见习实习基地一经录用见习实习人员，基地需填《诸暨市大学生就业见习实习人员到岗报备表》（附件2），向市人力社保局进行报备；

5.市人力社保局规定的其他条件。

三、企业见习实习补贴申请办理

（一）补贴对象与标准

1.对接受大学生见习实习期超过一个月（30天）的企业，按照学生学历层次给予补贴（补贴一），具体标准为：专科（高职）按本市最低工资标准的60%给予补贴，本科及以上按本市最低工资标准的80%给予补贴；被评为国家级、省级见习实习示范基地的，再分别按照本市最低工资标准的20%增加补贴。计算补贴时，对见习实习期不足一个月部分，按实际天数\*补贴标准/21.75天计算；

2.对企业录用见习期满的高校毕业生且为其补缴见习期间养老保险费用的，企业补缴部分费用给予全额补贴（补贴二）；

3.对为来诸见习实习的大学生缴纳工伤保险费用的，按工伤保险参保总金额的50%给予补贴（补贴三）。

（二）办理程序

1.申请补贴企业单位填写申请表格后，经所在镇乡（街道） 或市级主管部门初审后，向市人力社保局提出申请；

2.市人力社保局对申请资料进行审核，报市委人才办；

3.市委人才办审核通过后，市财政局备案后，将补贴拨付给企业单位。

（三）申请资料

1.《诸暨市大学生就业见习实习企业补贴申请表》（附件3）；

2.见习实习人员身份证、学生证或毕业证书复印件；

3.《诸暨市大学生就业见习实习协议书》（附件4）原件及复

印件（原件审核后返还）；

4.诸暨市职工社会保险参保查询记录；

5.企业营业执照复印件（加盖单位公章）；

6.审核单位要求提供的其他相关材料。

（四）受理时间

每年3月份、6月份、9月份、12月份各集中受理一次。

（五）办理地点及联系方式

诸暨市人力社保局人才就业科，联系电话：87211808，87262017。

四、大学生见习实习补贴申请办理

（一）补贴对象与标准

1.对参加见习实习大学生的生活补贴申请，具体标准为：专科（高职）600元/每人·月，超过一个月部分，按实际天数\*20元/日计算；本科及以上800元/每人·月，超过一个月部分，按实际天数\*26.67元/日计算。

2.对参加招聘交流、见习实习大学生的交通补贴申请，具体标准为：按照省内每人次 300 元、华东地区（除浙江省外）每人次 800 元、其他地区每人次 1500 元的标准给予交通补贴，每人每年度最多享受一次；对来诸参加见习实习且时间超过一个月（30天）的大学生，按每人每月100元的标准发放市内交通补贴。

3.对参加见习实习大学生发放旅游护照，凭该护照免费旅游诸暨各国有景区。

（二）办理程序

1.大学生见习实习补贴申请由所在的企事业单位统一填写申请表格，经所在镇乡（街道） 或市级主管部门初审后，向市人力社保局提出申请；

2.市人力社保局对申请资料进行审核，报市委人才办；

3.市委人才办审核通过后，市财政局备案后，将补贴拨付给见习实习的大学生。

（三）申请资料

1.《诸暨市大学生就业见习实习补贴申请表》（附件5）；

2.《诸暨市大学生见习实习活动补贴人员汇总表》（附件6）；

3.见习实习人员身份证、学生证或毕业证书复印件；

4.大学生就业见习实习期间的考勤表；

5.《诸暨市大学生就业见习实习协议书》原件及复印件（原件审核后返还）；

6.企业营业执照复印件（加盖单位公章）;

7.审核单位要求提供的其他相关材料。

（四）受理时间

常年受理

（五）办理地点及联系方式

诸暨市人力社保局人才就业科，联系电话：87211808，87262017。

1. 高校见习实习补贴申请办理

（一）补贴对象与标准

1.对设立引才联络点的工作经费补贴申请，具体标准为：每年举办专场招聘会、见习实习交流活动1-2场，按规模大小给予每年2—5万元的工作经费。

2.对组织在校生、毕业生来诸参加就业见习实习活动的高校奖励申请，具体标准为：组织100名至200名大学生的给予2万元奖励，200名到300名大学生的给予3万元奖励，300名以上的给予5万元奖励。

3.对组织、带领学生来诸参加就业见习实习的高校老师交通补贴申请，具体标准为：按照省内每人次 300 元、华东地区（除浙江省外）每人次 800 元、其他地区每人次 1500 元的标准给予交通补贴，每人每年度最多享受一次。

4.对参与现场管理和指导的老师补贴申请，具体标准为：每个月1500元，超过一个月部分，不足半个月的按半个月计算，超过半个月的按整月计算。

5.对邀请参加我市组织引才引智等活动负责就业工作的高校老师给予最高不超过2000元的补贴。

（二）办理程序

1.符合第1条的提供相关资料向市委人才办提出申请，审核通过后，市财政局备案后拨付；

2.符合第2、5条的高校与老师提供相关资料向人力社保局提出申请，市人力社保局对申请资料进行审核，报市委人才办，市委人才办审核通过后，市财政局备案后拨付；

3.符合第3、4条的由老师所在的企事业单位统一填写申请表格，经所在镇乡（街道） 或市级主管部门初审后，向市人力社保局提出申请，市人力社保局对申请资料进行审核，报市委人才办，市委人才办审核通过后，市财政局备案后拨付。

（三）申请资料

1.设立引才联络点的工作经费补贴申请参照人才强市政策意见实施细则第二十二条执行。

2.对组织在校生、毕业生来诸参加就业见习实习活动的高校奖励申请的需提供：①《高校统一组织大学生来诸暨就业见习实习奖励申报表》（附件7）；②《高校统一组织大学生来诸就业见习实习汇总表》（附件8）；③审核单位要求提供的其他相关材料。

3.对参加就业见习实习的高校老师补贴申请的需提供：①《诸暨市就业见习实习高校老师补贴申请表》（附件9）；②《诸暨市就业见习实习高校老师补贴汇总表》（附件10）；③企业营业执照复印件（加盖单位公章）；④交通费用凭证（原件）；⑤审核单位要求提供的其他相关材料。

4.对邀请参加我市组织引才引智等活动负责就业工作的高校老师补贴申请的需提供：①招才引智活动通知文件；②高校老师参加活动的签到表；③审核单位要求提供的其他相关材料。

（四）受理时间

常年受理

（五）办理地点及联系方式

诸暨市人力社保局人才就业科，联系电话：87211808，87262017。

六、企业见习实习奖励申请办理

（一）奖励对象与标准

1.对评为国家级、省级、绍兴市级示范基地的分别给予5万元、2万元、1万元一次性奖励。

2.对入选绍兴市高校毕业生集聚示范企业的一次性奖励50万元。

3.对企业录用见习实习的高校毕业生且与其签订1年及以上劳动合同并缴纳社会保险满6个月及以上的，给予企业1000元/人的奖励。

（二）办理程序

1.申请奖励企业单位填写申请表格后，向市人力社保局提出申请；

2.市人力社保局对申请材料进行审核，提交市委人才办复核后，市财政局备案后将补贴拨付给企业单位。

（三）申请资料

1.对见习实习示范基地奖励申请和示范企业奖励申请的需提供：①《诸暨市大学生见习实习基地企业奖励申请表》（附件11）；②企业营业执照复印件（加盖单位公章）。

2.对录用见习实习高校毕业生奖励申请的需要提供：①《诸暨市大学生见习实习基地企业奖励申请表》（附件11）；②《企业录用见习实习大学生奖励汇总表》（附件12）；③《诸暨市大学生就业见习实习协议书》原件及复印件（原件审核后返还）；④用人单位签订的劳动合同原件及复印件（原件审核后返还）；⑤诸暨市职工社会保险参保查询记录；⑥企业营业执照复印件（加盖单位公章）；⑦审核单位要求提供的其他相关材料。

（四）受理时间

常年受理

（五）办理地点及联系方式

诸暨市人力社保局人才就业科，联系电话：87211808，87262017。

附件：

1.诸暨市大学生就业见习实习基地申请表；

2.诸暨市大学生就业见习实习人员到岗报备表；

3.诸暨市大学生就业见习实习企业补贴申请表；

4.诸暨市大学生就业见习实习协议书；

5.诸暨市大学生就业见习实习补贴申请表；

6.诸暨市大学生见习实习活动补贴人员汇总表；

7.高校统一组织大学生来诸暨就业见习实习奖励申报表；

8.高校统一组织大学生来诸就业见习实习汇总表；

9.诸暨市就业见习实习高校老师补贴申请表；

10.诸暨市就业见习实习高校老师补贴汇总表；

11.诸暨市大学生见习实习基地企业奖励申请表；

12.企业录用见习实习大学生奖励汇总表。

诸暨市人力资源和社会保障局 中共诸暨市委人才工作领导小组办公室

诸暨市财政局

2019年9月30日

抄送：市纪委监委派驻第八纪检监察组。

诸暨市人力资源和社会保障局办公室 2019年9月30日印发

附件1

诸暨市大学生就业见习实习基地申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单  位  基  本  信  息 | 单位名称 | |  | | |
| 单位性质 | |  | 单位代码 |  |
| 所属行业 | |  | 现有员工人数 |  |
| 单位简介 | |  | | |
| 联系人 | |  | 电话号码 |  |
| 传真号码 | |  | 邮箱地址 |  |
| 单位地址 | |  | | |
| 见习实习岗位  1 | 岗位名称 | |  | | |
| 见习（实习）内容  与岗位职责 | |  | | |
| 要求教育程度 | |  | 专业要求 |  |
| 见习（实习）人数 | |  | 其他要求 |  |
| 见习实习岗位  2 | 岗位名称 | |  | | |
| 见习（实习）内容  与岗位职责 | |  | | |
| 要求教育程度 | |  | 专业要求 |  |
| 见习（实习）人数 | |  | 其他要求 |  |
| 见习实习岗位  3 | 岗位名称 | |  | | |
| 见习（实习）内容  与岗位职责 | |  | | |
| 要求教育程度 | |  | 专业要求 |  |
| 见习（实习）人数 | |  | 其他要求 |  |
| 见习实习岗位  4 | 岗位名称 | |  | | |
| 见习（实习）内容  与岗位职责 | |  | | |
| 要求教育程度 | |  | 专业要求 |  |
| 见习（实习）人数 | |  | 其他要求 |  |
| 本单位申报资料真实，同意按申请条件执行，如有不符愿承担法律责任。    单位负责人签字：  年 月 日（盖章） | | | | | |
| 镇乡（街道）  或市级主管部门  意见 | | 签字：  年 月 日（盖章） | | | |
| 市人力社保局  意见 | | 签字：  年 月 日（盖章） | | | |

附件2

诸暨市大学生就业见习实习人员到岗报备表

填报单位（盖章）： 填报人： 联系电话： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 毕业证书号  （学生证号） | 学校 | 见习实习  起止时间 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：本表一式2份，并附电子版

附件3

诸暨市大学生就业见习实习企业补贴申请表

填报单位：（盖章） 申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位性质 | |  | | | 地址 |  | 经办人 |  | | |
| 开户银行 | |  | | | 帐号 |  | 联系电话 |  | | |
| 序号 | 姓名 | 性别 | | 身份证号 | 毕业证书号  （学生证号） | 学校 | 见习实习  起止时间 | 补贴项目 | 补贴金额 | 备注 |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 | 申请人数： 人， 申请金额： 元。 | | | | | | | | | |
| 镇乡（街道）或市级主管部门意见 | | | 签字：  年 月 日（盖章） | | | | | | | |
| 市人力社保局经办机构审核意见 | | | 核定人数： 人， 核准金额： 元。  经办人： 审核人：  年 月 日（盖章） | | | | | | | |

注：本表由单位盖章上报，并附电子版。

附件4

诸暨市大学生就业见习实习协议书

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 见习  实习  人员  情况 | 姓名 |  | 性别 | |  | 出生年月 |  |
| 家庭住址 |  | | | | 电 话 |  |
| 学校 |  | | | | | |
| 专业 |  | | | | | |
| 毕业时间 |  | | | | | |
| 见习  实习  单位  情况 | 名称 |  | | | | | |
| 地址 |  | | | | | |
| 见习实习岗位 |  | | | | | |
| 见习实习期限 |  | | | | | |
| 其他  事项 |  | | | | | | |
| 就业见习实习人员意见  签字：  年 月 日 | | | | 就业见习实习单位意见  签字：  年 月 日（盖章） | | | |

注：本表一式2份，就业见习实习单位、就业见习实习人员各1份。

附件5

诸暨市大学生就业见习实习补贴申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 身份证号码 |  |
| 学 校 |  | | 专 业 |  |
| 见习实习时间 |  | | 见习实习单位 |  |
| 联系电话 |  | | | |
| 学 历 | □专科（高职） □本科及以上 | | | |
| 补贴类别 | □生活补贴 □市外交通补贴 □市内交通补贴 □旅游护照 | | | |
| 申请金额 | ¥： 大写： | | | |
| 个人开户  银 行 |  | | 银行卡号 |  |
| 本人申报资料真实，如有不符愿承担法律责任。  学生签字： | | | | |
| 见习实习单位意见 | | 年 月 日（盖章） | | |
| 市人力社保局意见 | | 年 月 日（盖章） | | |

附件6

诸暨市大学生见习实习活动补贴人员汇总表

填报单位（盖章）：  填报人： 联系电话： 填报时间：年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份证号码** | **高校** | **学历** | **专业** | **意向岗位** | **补贴金额** | **联系电话** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 | 申请人数： 人， 申请金额： 元。 | | | | | | | | | |
| 镇乡（街道）或市级主管部门意见 | | 签字：  年 月 日（盖章） | | | | | | | | |
| 市人力社保局经办机构审核意见 | | 核定人数： 人， 核准金额： 元。  经办人： 审核人：  年 月 日（盖章） | | | | | | | | |

注：本表由单位盖章上报，并附电子版。

附件7

高校统一组织大学生来诸暨就业见习实习

奖励申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 高校名称 |  | | |
| 联系人姓名 |  | 联系方式 |  |
| 账户名称及  开户银行 |  | 银行账号 |  |
| 申请奖励  （ 年度） | 1. 大学生人数：   2、奖励金额： 大写： | | |
| 本单位申报资料真实，如有不符愿承担法律责任。  签字：      年 月 日（盖章） | | | |
| 市人力社保局  意见 | 年 月 日（盖章） | | |
| 市委人才办  意见 | 年 月 日（盖章） | | |

附件8

高校统一组织大学生来诸就业见习实习汇总表

填报单位（盖章）：  填报人： 联系电话： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份证号码** | **学历** | **专业** | **就业见习实习单位名称** | **见习实习起止时间** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：本表由单位盖章上报，并附电子版。

附件9

诸暨市就业见习实习高校老师补贴申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 身份证号码 |  |
| 所在院校 |  | | 职务（职称） |  |
| 见习实习单位 |  | | 带队见习实习时间 |  |
| 联系电话 |  | | | |
| 补贴类别 | □交通补贴 □生活补贴 | | | |
| 申请金额 | ¥： 大写： | | | |
| 个人开户  银 行 |  | | 银行卡号 |  |
| 本人申报资料真实，如有不符愿承担法律责任。  签字：  年 月 日 | | | | |
| 见习实习单位  意见 | | 年 月 日（盖章） | | |
| 市人力社保局意见 | | 年 月 日（盖章） | | |

附件10

诸暨市就业见习实习高校老师补贴汇总表

填报单位（盖章）： 填报人： 联系电话： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **身份证号码** | | **高校** | **职务（职称）** | **补贴金额** | **联系电话** | **开户银行** | **银行卡号** |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 合计 | 申请人数： 人， 申请金额： 元。 | | | | | | | | |
| 镇乡（街道）或市级主管部门意见 | | | 签字：  年 月 日（盖章） | | | | | | |
| 市人力社保局经办机构审核意见 | | | 核定人数： 人， 核准金额： 元。  经办人： 审核人：  年 月 日（盖章） | | | | | | |

注：本表由单位盖章上报，并附电子版。

附件11

诸暨市大学生见习实习基地企业奖励申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 申请项目 | □国家级 □省级 □绍兴市级 见习实习示范基地奖励  □绍兴市高校毕业生集聚示范企业奖励  □录用见习实习大学生奖励 | | |
| 申请金额 | ¥： 大写： | | |
| 单位开户银行 |  | 银行账号 |  |
| 单位负责人签字：  年 月 日（盖章） | | | |
| 市人力社保局  意见 | 年 月 日（盖章） | | |
| 市委人才办  意见 | 年 月 日（盖章） | | |

附件12

企业录用见习实习大学生奖励汇总表

填报单位（盖章）：  填报人： 联系电话： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | | 身份证号 | 学校 | 劳动合同起止时间 | 社保交纳时间 | 备注 |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 合计 | 申请人数： 人， 申请金额： 元。 | | | | | | | |
| 镇乡（街道）或市级主管部门意见 | | | 签字：  年 月 日（盖章） | | | | | |
| 市人力社保局经办机构审核意见 | | | 核定人数： 人， 核准金额： 元。  经办人： 审核人：  年 月 日（盖章） | | | | | |

注：本表由单位盖章上报，并附电子版。