**（二）事业单位、国有企业绍兴“海内外英才计划”人才项目扶持、人才补助**

**1．资助、补助对象与标准**

支持高校、科研院所等事业单位和国有企业新引进的科技领军人才申报绍兴“海内外英才计划”，入选人才按项目扶持、人才补助各50%的比例给予相应类别的资助。

对我市事业单位、国有企业新引进的科技领军人才自主申报入选绍兴“海内外英才计划”A类、B类、C类创新人才项目的，创新人才长期项目按项目进展情况分别给予单位为期5年每年最高不超过50万元、30万元、20万元的项目资助，人才个人为期5年每年50万元、30万元、20万元的人才补助；创新人才短期项目按项目进展情况分别给予单位为期3年每年最高不超过25万元、15万元、7.5万元的项目资助，人才个人为期3年每年25万元、15万元、7.5万元的人才补助。

**2．受理部门**

市人才办

**3. 办理程序**

（1）申请。申请单位（人）按年度向市人才办提出申请；

（2）审核。市人才办对申请情况进行审核，确定资助额度；

（3）拨付。审核通过后，经市财政局复核后拨付。项目扶持资金拨付给人才所在单位，人才补助资金拨付给人才个人。

**4．申请材料**

（1）项目资助：《事业单位、国有企业绍兴“海内外英才计划”人才项目扶持资金申请表》，人才项目进展情况报告。

（2）人才补助：《事业单位、国有企业绍兴“海内外英才计划”人才补助资金申请表》。

（3）入选人才身份证件原件及复印件（原件审核后返还）、国有企业注册的工商营业执照或事业单位法人证书的原件及复印件（原件审核后返还）。

（4）劳动合同：创新长期提供与用人单位签订的不少于5年的劳动合同原件及复印件（原件审核后返还）；创新短期提供与用人单位签订的不少于3年的劳动合同原件及复印件（原件审核后返还）。

（5）审核单位要求提供的其他相关材料。

**5．受理时间**

即时受理。

**6．办理地点及联系方式**

市委组织部人才科，联系电话，87106268。

附件3

事业单位、国有企业绍兴“海内外英才计划”

人才项目扶持资金申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 联系人及  联系电话 |  |
| 开户银行 |  | 银行账号 |  |
| 入选人才  姓 名 |  | 身份证或  护照号码 |  |
| 入选批次 | 第 批绍兴“海内外英才  计划”人才  □A类 □B类 □C类 | 联系电话 |  |
| 其他人才项目  评审入选情况 | □国千 □国青千 □省千  □暨阳“533英才计划” 类 | 聘用期限 | 年 月至 年 月 |
| 已累计获批引才项目资助￥ ，大写： 。  本次申请为第 年资助，申请项目资助￥ ，  大写： 。    本单位（人）申报资料真实，如有不符愿承担法律责任。    单位负责人签字：      年 月 日（盖章） | | | |
| 市人才办  意 见 | 年 月 日（盖章） | | |

附件4

事业单位、国有企业绍兴“海内外英才计划”

人才补助资金申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 联系人及  联系电话 |  |
| 入选人才  姓 名 |  | 身份证或  护照号码 |  |
| 人才开户  银 行 |  | 银行账号 |  |
| 入选批次 | 第 批绍兴“海内外英才  计划”人才  □A类 □B类 □C类 | 联系电话 |  |
| 其他人才项目  评审入选情况 | □国千 □国青千 □省千  □暨阳“533英才计划” 类 | 聘用期限 | 年 月至 年 月 |
| 已累计获批人才补助￥ ，大写： 。  本次申请为第 年补助，申请人才补助￥ ，大写： 。  本单位（人）申报资料真实，如有不符愿承担法律责任。    单位负责人签字：    人才签字：    年 月 日（盖章） | | | |
| 市人才办  意 见 | 年 月 日（盖章） | | |