

长沙市人力资源和社会保障局文件

长人社发〔2019〕8号

长沙市人力资源和社会保障局 关于开展 16-24 岁失业青年就业见习补贴工作的 通 知

各区县（市）人力资源和社会保障局、基地单位：

根据《湖南省人民政府关于印发湖南省进一步促进就业工作二十条措施的通知》（湘政发〔2018〕30号）精神，就业见习补贴范围由离校后2年内未就业高校毕业生扩展至离校后2年内未就业高校毕业生和16-24岁失业青年（以下简称失业青年），高校毕业生见习补贴申报仍按原规定执行，失业青年见习补贴从2019年1月1日起施行。现将失业青年见习补贴申报事项通知如下：

一、失业青年见习补贴对象和条件

1. 年满16-24岁且持有《就业创业证》（或《就业失业登记

证》) 的登记失业人员。

2. 在市或区县(市)人社部门认定的见习基地进行就业见习;
3. 见习单位发放了不低于当地最低工资标准的生活补贴。

二、补贴标准和补贴期限

按当地最低工资标准的 100%执行; 见习补贴期限最长不超过 6 个月。

三、补贴方式

见习补贴采取先发后补的方式。见习期间, 由见习单位按不低于当地最低工资标准先发给失业青年生活补贴, 并为其办理人身意外伤害险, 再由市或区县(市)人社部门根据有关规定按季对见习单位给予补助。

四、申报材料

吸纳 16-24 岁失业青年参加就业见习的单位, 按季向市或区县(市)人社部门申请就业见习补贴, 并提供以下材料:

1. 见习人员身份证原件及复印件;
2. 见习人员《就业创业证》原件及复印件;
- 3.《长沙市 16-24 岁失业青年就业见习补贴申请表》(见附件 1);
4. 见习单位与见习人员签订的《长沙市 16-24 岁失业青年就业见习协议书》(见附件 2);
- 5.《长沙市 16-24 岁失业青年就业见习花名册》(见附件 3)及《长沙市 16-24 岁失业青年就业见习汇总表》(见附件 4);
6. 见习单位每月转账发放给见习人员本人银行账号的生活

补贴凭据及《长沙市 16-24 岁失业青年就业见习生活补贴汇总表》
(汇总表见附件 5);

7. 见习单位为见习人员购买人身意外伤害保险的凭证复印件。

8. 见习人员手持见习协议的照片

以上第 3、4、5、6、8 项资料需同时提供电子档(图片为 JPG 格式, 不大于 512k)

其他未尽事宜, 参照高校毕业生就业见习补贴有关规定执行。
特此通知。

附件:

1. 长沙市 16-24 岁失业青年就业见习补贴申请表
2. 长沙市 16-24 岁失业青年就业见习协议书
3. 长沙市 16-24 岁失业青年就业见习花名册
4. 长沙市 16-24 岁失业青年就业见习汇总表
5. 长沙市 16-24 岁失业青年就业见习生活补贴汇总表
6. 长沙市 16-24 岁失业青年就业见习鉴定表
7. 长沙市 16-24 岁失业青年就业见习申请表


长沙市人力资源和社会保障局
2013 年 3 月 8 日

附件 1

长沙市 16-24 岁失业青年就业见习补贴申请表

见习单位（盖章）：

填表日期： 年 月 日

见习单位全称					
单位地址				邮政编码	
社会保险登记证号				组织机构代码	
法定代表人或负责人	姓 名			经 办 人	姓 名
	身份证号码				工作部门
	联系电话				联系电话
开户银行				符合享受补贴人数	
户 名				人	
银行基本帐号				补贴标准	
				元/人	
申请补贴金额		大写：		元；小写：	
				元	
申请人身意外伤害保险补贴金额		大写：		元；小写：	
				元	
人社部门 审核意见		经审核，同意该单位从____年____月至____年____月享受 16-24 岁失业青年就业见习补贴（大写）_____元， 即（小写）_____元。 经办人：_____ 就业局领导意见：_____ 科室负责人：_____ 就业局分管领导意见_____ 市人社部门领导意见：_____ 年 月 日			
财政部门 复核意见		经复核，同意该单位____年____月至____年____月 享 受 16-24 岁 失 业 青 年 就 业 见 习 补 贴 （ 大 写 ） _____元，即（小写）_____元。 经办人：_____ 市财政部门领导意见：_____ 处室意见：_____ 年 月 日（盖章）			

注：上表一式三份，见习单位、劳动保障部门、财政部门各存一份。

附件 2

长沙市 16-24 岁失业青年就业见习协议书

甲方（单位全称）：_____

乙方（姓名及身份证号码）：_____

为明确见习人员与见习单位的责任与义务，根据国家有关法律、法规，本着平等自愿的原则，经甲乙双方协商一致，签订本协议。

一、见习期限及工作时间

乙方到甲方见习，见习时间自_____年_____月_____日起至_____年_____月_____日。

甲方应根据相关法律、法规及本单位规章制度，合理安排乙方的见习工作时间。

二、见习岗位

甲方根据乙方的实际情况和工作需要，安排乙方到_____部门，从事_____工作。

见习期间，甲方应安排专门的技术与管理人员对乙方进行业务培训、技术指导和日常管理，乙方应自觉遵守劳动纪律，认真见习。

三、生活补贴

甲方为乙方提供不低于长沙市同期最低工资标准的 100%的生活补贴，月补贴金额为人民币_____元。

四、见习期间应遵守的规定

（一）乙方应遵守国家的法律法规；遵守甲方的见习制度及其它各项规章制度。如违反国家法规和企业的规章制度，甲方可以根据情节轻重给予必要的处分或终止见习。

（二）因乙方原因造成甲方财物损失的，按甲方规定处理。

五、劳动保护

（一）甲方需为乙方提供符合国家规定的安全卫生的工作环境，保证其在人身安全不受危害的环境条件下工作。

（二）甲方根据乙方岗位实际情况，按国家规定向其提供必需的劳动防护用品。

六、协议解除

乙方在本协议履行期间可以在说明原因的情况下向甲方提出终止见习协议，但必须提前 10 天通知甲方，并做好工作交接，否则应承担相关责任。见习期间，甲方如发现乙方不符合见习要求或不适宜甲方安排工作等情况的，可以向乙方提出终止见习，在为乙方履行生活补贴支付手续后，解除本协议。

七、法律效力

本协议正本一式三份，双方各执一份，另一份交市、区、县（市）见习基地管理办公室备案，经甲乙双方签字后生效。

八、见习单位可以向人社部门申报见习补贴，见习补贴采取先发后补的方式。见习期间，由见习单位按不低于当地最低工资标准先发给见习生生活补贴，并为其购买人身意外保险，再由人社部门根据规定按季对见习单位给予补贴。

签约双方已明确上述条款并接受其约定，现自愿签字确认：

甲方（盖章）：

乙方：

代表人：

联系电话：

联系电话：

年 月 日

年 月 日

附件 3

长沙市 16-24 岁失业青年就业见习花名册

（见习基地单位使用）

见习单位(盖章)

申报日期： 年 月 日

序号	单位名称	姓名	性别	身份证号码	见习岗位名称	《就业创业证》编号	社会保险个人编号	见习协议起始时间	见习协议终止时间	补贴月数	人身意外伤害保险金额(元)	联系电话	填报时间
	全称	文本	男/女	文本	文本		数字 (8 位)			数字	数字	数字	2011-7-10
	某公司	张三	男	文本							2 位小数		

单位经办人：

- 说明：1、时间填写格式为 2011/7/10
 2、身份证号码为 15 或者 18 位
 3、姓名前后中间不要留空格
 4、所有文本前后后面不要留空格
 5、所有表格内容均靠左对齐

附件 4

长沙市 16-24 岁失业青年就业见习汇总表

（见习基地单位使用）

填报单位：

填报日期

年

月

日

序号	单位名称	单位地址	社会保险 单位编号	联系人	联系电话	补贴 人数	补贴 月数	申请补贴金额 (元)	人身意外伤害 保险金额(元)	申报时间	备注
	文本	文本	数字	文本	数字	数字	数字	数字	数字	年月日	文本
要求：	某某公司（全称）	某某地址	12345678	某某		100	合计 数	10000.23	5000.56	2011-7-10	
				(前后 中间不 要空格)				精确到 2 位数字	精确到 2 位数字	必须如上 格式	
合计											

单位经办人：

单位负责人：

附表 5

长沙市 16-24 岁失业青年就业见习生活补贴汇总表
(***年*月-***年*月)

序号	单位名称	单位社保号	姓名	见习人员 身份证号码	见习人员 银行卡号	***年*月 生活补贴 金额(元)	***年*月 生活补贴 金额(元)	***年*月 生活补贴 金额(元)	备注
1	单位全称		文本	文本 18 位					

说明：生活补贴金额保留 2 位小数

附件 6

长沙市 16-24 岁失业青年就业见习鉴定表

见习单位：（盖章）

填表日期： 年 月 日

姓 名		性别		政治面貌		民族	
学 历				专 业		学制	
见习单位				见习岗位			
指导老师				职务/职称			
见习期限	年 月 日 至 年 月 日						
见习期满 自我鉴定	见习生签名： 年 月 日						
见习基地 考核鉴定 意见							
见习单位给 予待遇情况							
综合评价	该同志在我基地参加就业见习, 经综合考核, 其评定结果为 _____（优、良、合格、不合格）等次。 见习基地盖章 年 月 日						
备注							

附件 7

长沙市 16-24 岁失业青年就业见习申请表

(16-24 岁失业青年填写)

编号:

姓 名		性 别		照 片
身份证号				
家庭住址				
联系电话				
毕业学校			毕业时间	
所学专业			学 历	
特 长				
本人参加见习活动的相关意向				
见习单位		见习岗位		其他意向
曾获 奖项				
社会 实践 经历				
本人承诺: 填报内容和提供的证件完全真实, 如有不实, 本人愿意承担由此产生的一切后果及相关责任。 申请人签名: _____ 年 _____ 月 _____ 日				

注: 见习人员不包含在校学生

