

南通市海门区人力资源和社会保障局文件

海人社发〔2021〕75号

关于进一步做好就业困难人员 公益性岗位开发和安置工作的通知

各区镇（街道）人民政府（管委会、办事处），各有关单位：

为巩固脱贫攻坚成果，推动就业高质量发展，根据《省政府办公室厅关于印发2021年度省政府15类52件民生实事的通知》（苏政传发〔2021〕41号）和《关于印发〈南通市2021年度综合考核综合考核实施办法〉及其配套方案的通知》（通考发〔2021〕5号）等文件精神，进一步做好就业困难人员公益性岗位开发工作，充分发挥就业保障作用，现就有关事项通知如下：

一、提高思想认识

各区镇（街道）要高度重视公益性岗位开发和安置工作，将其作为当前今后一段时间稳定和扩大就业的重要举措，摆在更加突出位置。落实工作责任，推动政策落实，统筹各方资源，形成工作合力，切实发挥公益性岗位“兜底线，救急难”作用。

二、就业困难人员认定

根据《江苏省就业困难人员认定管理办法》（苏人社规〔2020〕

2号)和《转发〈省人力资源社会保障厅等部门关于印发江苏省就业困难人员认定管理办法的通知〉的通知》(通人社就[2020]8号)文件要求,做好各类就业困难人员认定工作。

三、岗位开发和安置

各区镇(街道)、各有关单位要结合自身实际,积极开发保洁保绿保安等社区便民服务岗位、公共设施维护等城乡公共服务岗位、交通值守等城乡社会管理岗位以及其他临时性公益性岗位,开发和管理按照《省人力资源社会保障厅等十五部门关于印发〈江苏省公益性岗位开发管理办法〉的通知》(苏人社规[2021]3号)实施。

四、补贴政策

根据《关于印发〈海门市就业补助资金管理办法〉的通知》(海人社发[2020]55号)规定,给予用人单位社保补贴和岗位补贴。

1. 社保补贴:按用人单位为其缴纳社会保险的单位部分给予补贴(不含个人缴纳部分),缴费基数为区人社部门公布的当期最低缴费基数。

2. 岗位补贴:按本区当期最低工资标准的50%给予补贴。

3. 补贴期限:最长不超过3年,其中距法定退休年龄不足5年的(以初次核定其享受补贴时年龄为准),补贴期限可延长至退休。

五、补贴申报

各用人单位于每月20日前向区劳动就业管理处基层平台科

申报当月补贴。首次申报请报送附件 2-附件 6。

六、加强组织领导

各区镇（街道）、单位要围绕稳定和扩大就业工作目标，立足职责，全面摸清辖区内就业困难群体就业状况和就业需求，将有就业意愿的就业困难人员纳入公益性岗位托底安置，充分发挥公益性岗位兜底保障作用。

联系人：顾平

联系电话：82212576

附件：

- 1、各区镇（街道）公益性岗位开发和安置任务分解表
- 2、南通市海门区用人单位新增公益性岗位认定申请表
- 3、南通市海门区公益性岗位实名管理登记表
- 4、南通市海门区用人单位公益性岗位补贴和社保补贴花名册
- 5、南通市海门区公益性岗位补贴审批表
- 6、南通市海门区公益性岗位补贴资金申报信用承诺书
- 7、省人力资源社会保障厅等十五部门关于印发《江苏省公益性岗位开发管理办法》的通知

南通市海门区人力资源和社会保障局

2021年7月5日



附件 1

各区镇（街道）公益性岗位开发和安置任务分解表

| 序号 | 区镇（街道） | 任务数 |
|----|--------|-----|
| 1 | 海门街道 | 20 |
| 2 | 三星镇 | 20 |
| 3 | 海门港新区 | 20 |
| 4 | 临江新区 | 20 |
| 5 | 三厂街道 | 20 |
| 6 | 常乐镇 | 15 |
| 7 | 正余镇 | 20 |
| 8 | 悦米镇 | 20 |
| 9 | 四甲镇 | 20 |
| 10 | 余东镇 | 20 |
| 11 | 海永镇 | 5 |
| | 合计 | 200 |

附件 2

南通市海门区用人单位新增公益性岗位认定申请表

申请时间： 年 月

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------|--|------|------|---------|------|-------|--|--|--|-------|--|--|--|
| 单位名称 | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位地址 | | | | | | | | | | | | | | |
| 统一社会信用代码 | | | | | | | | | | | | | | |
| 银行信息 | 开户银行 | | | | | | | | | | | | | |
| | 银行户名 | | | | | | | | | | | | | |
| | 银行账号 | | | | | | | | | | | | | |
| 经办人 | | | | 联系电话 | | | | | | | | | | |
| 公益岗位基本情况 | | | | | | | | | | | | | | |
| 岗位名称 | | | 岗位数量 | | | 工作内容 | | | | | | | | |
| 工作地点 | | | | | 工作时间 | | | | | | | | | |
| 岗位要求 | | | | | 工资待遇（元） | | | | | | | | | |
| 本单位承诺，所填写内容和提供材料真实准确有效，否则承担相应的法律责任。 <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> 单位（盖章） 年 月 日 </div> | | | | | | | | | | | | | | |
| 区劳动就业管理处 审核意见 (盖章) | 经办人： | | | 复核人： | | | 审核人： | | | | | | | |
| | | | | | | | 年 月 日 | | | | | | | |
| 区人社局 审批意见 (盖章) | | | | | | | | | | | 审批人： | | | |
| | | | | | | | | | | | 年 月 日 | | | |

说明：1. 申报受理机构在盖章时应签署“已核实，同意申报”等内容；
 2. 本表由申报单位负责填写，并提供申报单位相关材料；本申请表一式三份。

附件 3

南通市海门区公益性岗位实名管理登记表

| | | | | | | |
|-------------------------|--|------|--|----------|--|------------|
| 姓名 | | 性别 | | 文化程度 | | 照片 (1寸) |
| 身份证号码 | | 联系电话 | | | | |
| 家庭住址 | | | | | | |
| 所属辖区 | _____ 区镇（街道） _____ 村（社区） | | | | | |
| 《就业创业证》编号 | | | | 登记失业时间 | | |
| 就业困难类别 | | | | 就业困难认定时间 | | |
| 公益性岗位所属 区镇（街道） | | | | | | |
| 从事公益性岗位 起始时间 | | | | | | |
| 工作岗位及工作地点 | | | | | | |
| 区镇（街道、 单位）意见 (盖章) | 经办人： _____ 审核人： _____ <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">年 月 日</div> | | | | | |
| 区劳动就 业管理处 意见（盖章） | 经办人： _____ 科室负责人： _____ 复核人： _____ 审核人： _____ <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">年 月 日</div> | | | | | |

附件 5

南通市海门区公益性岗位补贴审批表

填报时间： 年 月 日

| | | | |
|----------------------|---|------|--|
| 单位名称 | | 法人代表 | |
| 单位基本账户 | | 开户行 | |
| 联系人 | | 联系电话 | |
| 申报补贴期限 | | | |
| 本期享受补贴人数 | 岗位补贴 | | |
| | 社保补贴 | | |
| 申报单位意见 (盖章) | 经办人： _____ 负责人： _____ 年 月 日 | | |
| 区劳动就业管理处审核意见 (盖章) | 经审核，享受补贴 _____ 人，补贴金额： _____ 元（其中：岗位补贴 _____ 元，社保补贴 _____ 元）。 经办人： _____ 科室负责人： _____ 复核人： _____ 审核人： _____ 年 月 日 | | |
| 区人社局审批意见 (盖章) | 审批人： _____ 年 月 日 | | |

