附件1

**培训补贴协议**

甲方：白城市人力资源和社会保障局

乙方： 职业培训学校

为切实保证劳动者素质培训项目工作落实到位，全面提高培训机构管理和培训能力，人社部门与定点培训机构严格按照省财政厅、省人社厅《关于印发吉林省职业培训补贴资金管理办法（试行）的通知》（吉财社[2014]540号）和省人社厅、财政厅《关于下发政府补贴性培训职业（工种）目录的通知》（吉人社联字[2015]34]号）、省财政厅、人社厅《关于转发财政部、人社部关于印发就业补助资金管理暂行办法的通知》（吉财社[2016]477号）要求，落实培训工作，并就下列要求签订本补贴协议。

1. **培训类别**

培训对象：城镇失业人员，毕业年度高校毕业生；培训课时分A、B、C三类，A类240学时，B类120学时，C类80学时。

1. **培训规模**

A类每期25人、B、C类35人。

1. **培训形式**

统一集中授课,授课时间：

1、A类，周六、周日不休息，授课60天，上午理论课：8：30－10：30，下午操作课：2：30—3：30。

2、B类，周六、周日不休息，授课30天，上午理论课：8：30－10：30，下午操作课：2：30—3：30。

3、C类，周六、周日不休息，授课时间20天，上午理论课：8：30－10：30，下午操作课：2：30—3：30。

四、开班时间：额满即开班。

**五、双方职责**

**（一）人社部门。**一是审核学员身份，在相关证件上加盖培训审核章。二是抽查培训出勤情况，考勤人员和班主任在考勤表上签字备案。三是审核开班材料和补贴材料，抽查就业上岗情况，兑付补贴。四是考勤要求。旷课3天或事假超过5天以上，取消补贴资格。事假要有学员本人假条和日期，每周报送科里备案。

**（二）定点培训机构。**一是额满即开班开展培训。二是要将消防安全知识列入教学计划和教学大纲，要学员掌握消防基本安全知识，从水、电安全使用，安全消防通道畅通，灭火器操作规程，食宿及突发事件方面进行教授。三是提供开班材料和补贴材料；四是组织学员签名考勤，不允许他人代签，同时班主任签字。五是按照培训课时标准，保证培训课时，不能提前结业、提前鉴定。六、在新的政策文件下发以前开班的，培训标准执行以前文件。七、按照文件要求，培训补贴直接拨到学员个人帐户。

六、协议期限

有效期至 年 月 日。

甲方：人社部门（签章）

乙方： 职业培训学校（签章）

年 月 日

附件2

**吉林省劳动者素质培训开班申请表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 培训机构名称：  联系人/联系电话：  负责人签字： | | |
| 培训项目： | | |
| 预定开班时间： 年 月 日 | | 学员人数： |
| 附 □教学计划和日程安排  送 □承担本期培训教学的教员情况  材 □ 培训设施、设备、教材等准备情况  料 □ 培训人员名册 | | |
| 人力资源和社会保障部门意见 | | |
| 同  意 | 日期 年 月 日 | |
| 不  同  意 | 理由：  日期 | |
| 发布时间 | | |
| 计  划  变  更 | 原因：      变更人签字/日期 审批/日期 | |
| 通知方式  通知人/通知时间 | |

附件3

**吉林省劳动者素质培训计划名册**

培训单位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 家庭住址 | 身份证号 | 联系方式 | 培训工种  专业（类别） | 培训学时 | 学员身份 | 银行卡号 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件4

**吉林省劳动者素质培训补贴及公示名册**

培训单位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 家庭住址 | 身份证号 | 联系方式 | 培训工种  专业（类别） | 培训学时 | 学员身份 | 银行卡号 | 补贴金额 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**附件5 吉林省劳动者素质培训补贴计划申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 | |  | | | | 开户行 |  | | | 账号 |  |
| 类别 | 序号 | 培训专业类别 | 培训学时要求 | | 实际培训学时 | 培训  人数 | 补贴  标准 | | 补贴金额 | | |
|  | 1 |  |  | |  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  |  |  | |  | | |
| 小计 |  |  |  | |  |  |  | |  | | |
| 实际拔付金额 | | 人民币： ￥： | | | | | | | | | |
| 申请单位：（公章）  年 月 日 | | | | 人社部门：（公章）  年 月 日 | | | | 财政部门：（公章）  年 月 日 | | | |

**附件6 吉林省劳动者素质培训补贴申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 | |  | | | | 开户行 |  | | | 账号 |  |
| 类别 | 序号 | 培训专业类别 | 培训学时要求 | | 实际培训学时 | 培训  人数 | 补贴  标准 | | 补贴金额 | | |
|  | 1 |  |  | |  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  |  |  | |  | | |
| 小计 |  |  |  | |  |  |  | |  | | |
| 实际拔付金额 | | 人民币： ￥： | | | | | | | | | |
| 申请单位：（公章）  年 月 日 | | | | 人社部门：（公章）  年 月 日 | | | | 财政部门：（公章）  年 月 日 | | | |