

# 鞍山市人力资源和社会保障局 鞍山市财政局 文件

鞍人社〔2020〕28号

---

## 关于企业职工岗位技能提升 培训补贴有关问题的通知

各县（市）、区人力资源和社会保障局、财政局、各有关单位：

根据《中共鞍山市委办公厅鞍山市人民政府办公厅关于印发〈鞍山市技能人才工作实施方案〉的通知》（鞍委办发〔2020〕6号）、《关于印发〈鞍山市职业技能提升行动实施方案（2019-2021年）〉的通知》（鞍人社发〔2019〕16号）和《关于企业职工岗位技能提升培训补贴有关问题的通知》（辽人社办〔2020〕8号）文件要求，为做好我市企业职工岗位技能提升培训补贴工作，现就有关问题通知如下：

### 一、申领对象

依法与企业签订劳动合同并取得职业资格证书或职业技能等

级证书（以下简称“职业资格证书”）的职工，均可申领岗位技能提升补贴（以下简称“技能提升补贴”），技能提升补贴资金从提升行动资金中列支。但对于企业出资组织培训的，补贴直补企业。

以上取得职业资格证书时间为职业资格证书核发时间，职业资格证书核发证书时间 2019 年 7 月 31 日至 2021 年 12 月 31 日。

## 二、补贴标准

初级（五级）证书 1500 元、中级（四级）证书 2000 元、高级（三级）证书 2500 元、技师（二级）3500 元、高级技师（一级）5000 元。同一职业同一等级不可重复享受，且每人每年不超过 3 次。

## 三、申领程序

### （一）申请

#### 1. 职工申请

符合条件的企业职工，应在取得职业资格证书之日起 12 个月内，由本人或所在企业统一代职工到企业缴纳社会保险所在地公共就业服务部门申领培训补贴（在市本级缴纳失业保险的到市人力资源和就业服务中心申领补贴）。其中，2019 年 7 月 31 日至 12 月 31 日取得职业资格证书的，申领补贴截止日期为 2020 年 12 月 31 日（下同）。申请时须提交以下材料：

（1）《企业职工岗位技能提升培训补贴申请表（职工）》（附件 1）；

- (2) 申请者本人身份证复印件；
- (3) 申请者本人银行卡或社会保障卡金融账户复印件；
- (4) 申请者本人劳动合同复印件。

## 2. 企业申请

企业出资组织培训的，由企业在职职工取得职业资格证书之日起12个月内，到企业缴纳社会保险所在地公共就业服务部门申领培训补贴。申领时须提交以下材料：

(1) 《企业职工岗位技能提升培训补贴申请表（企业）》（附件2）；

(2) 取得职业资格证书的职工劳动合同复印件；

(3) 职工签字确认的《企业岗位技能提升培训补贴职工花名册》（附件3）；

(4) 企业开户行及账号证明材料复印件；

(5) 如企业出资委托培训机构组织培训的，还应提供培训机构出具的行政事业性收费票据（非税收收入票据）或税务发票复印件。企业未委托培训机构组织培训的，提供相关证明材料。

### （二）审核

公共就业服务部门通过中华人民共和国人力资源社会保障部国家职业资格证书全国联网查询系统（<http://zscx.osta.org.cn>）和 <http://jndj.osta.org.cn>）或辽宁职业资格工作网（[www.ln.osta.org.cn](http://www.ln.osta.org.cn)）对职业资格证书进行审核。

### **(三) 公示**

审核通过的，由公共就业服务部门向社会公示企业名称、补贴人员名单（含隐蔽或遮挡部分数字的身份证号码）、补贴金额、职业资格证书等级和核发时间。公示期为5个工作日。

### **四、资金拨付**

**(一) 市级资金拨付程序。**市级公共就业服务部门将补贴人员名单、补贴金额报市财政部门同意后，按规定拨付补贴资金。

**(二) 县（市）区资金拨付程序。**各县（市）区公共就业服务部门将审核确认后的相关材料报市公共就业服务部门备案。市公共就业服务部门每月末将各县（市）区补贴人员名单、补贴金额报市财政部门同意后，按规定将补贴资金拨付到市公共就业服务部门，市公共就业部门再将补贴资金拨付到县（市）区公共就业服务部门。

**(三) 高危行业领域安全技能提升培训补贴参照以上方式拨付。**

### **五、资金使用与监督管理**

要认真做好培训补贴发放人员标记、信息比对等工作，严防重复申领补贴、骗取补贴现象发生。要建立健全财务规章制度，强化内部财务管理，履行定期对账制度，加强内部风险防控，切实保证资金有效使用和安全运行。待省级集中职业培训信息化系统正式启动后，所有信息一律通过系统完成录入。

### **六、工作要求**

**(一) 加大宣传力度。**要深入企业一线，开展形式多样的政

策解读和集中宣传活动。在政务服务中心、市民服务中心等公共场所，悬挂、张贴、发放宣传资料。用广播电视、报纸期刊、微信微博等渠道，宣传申领条件、申请办法、受理部门、办理时限等。通过广泛宣传，做到应知尽知，使符合条件企业和职工都能了解政策内容，熟悉办理程序，知晓办事场所，方便快捷地享受政策。

（二）做好数据统计。要建立基础台账，加强数据整理，准确掌握开展岗位技能提升培训补贴的职工人数以及资金发放情况，按照《关于进一步做好职业培训补贴资金使用情况统计工作的通知》（辽人社明电〔2019〕103号）规定，及时纳入本地职业技能提升行动培训人数统计范围，并做好数据统计上报工作。

- 附件：1. 企业职工岗位技能提升培训补贴申请表（职工）  
2. 企业职工岗位技能提升培训补贴申请表（企业）  
3. 企业岗位技能提升培训补贴职工花名册

鞍山市人力资源和社会保障局



（此件公开发布）

鞍山市财政局



附件1:

## 企业职工岗位技能提升培训补贴申请表（职工）

个人信息	姓名		性别		出生年月	
	工作单位					
	身份证号				手机号码	
	劳动合同期限				劳动合同编号	
	缴纳社会保险地区	<input type="checkbox"/> 市本级 <input type="checkbox"/> 海城市 <input type="checkbox"/> 台安县 <input type="checkbox"/> 岫岩县 <input type="checkbox"/> 铁东区 <input type="checkbox"/> 铁西区 <input type="checkbox"/> 立山区 <input type="checkbox"/> 千山区				
	失业保险缴费时间					
证书信息	证书类别		证书等级		证书核发日期	
	证书编号				职业（工种）	
申请人帐号信息	开户银行名称					
	银行卡号或社会保障卡金融账户					
申请人意见	本人承诺：所写内容及提供的资料均属实；本人取得职业资格证书未参加所在企业组织的培训；同一职业（工种）同一等级未重复申领岗位技能提升补贴。如有虚假，本人将承担一切责任。					
申请人签字：						
年 月 日						
所在企业意见	（签章）					
年 月 日						
经办机构意见	审核结果： <input type="checkbox"/> 符合条件 <input type="checkbox"/> 不符合条件： <input type="checkbox"/> 非补贴对象 <input type="checkbox"/> 超过申请时间 <input type="checkbox"/> 重复申领 <input type="checkbox"/> 材料不真实 <input type="checkbox"/> 其他					
经核准，补贴金额_____元。						
经办人：            负责人：						
单位盖章：        年 月 日						

注：不是企业出资组织培训的，技能提升补贴由职工个人申领。

附件2:

## 企业职工岗位技能提升培训补贴申请表（企业）

企业名称											
统一社会信用代码 /组织机构代码						法定代表人姓名					
企业详细地址											
企业开户行名称						基本账户账号					
企业参保地	<input type="checkbox"/> 市本级 <input type="checkbox"/> 海城市 <input type="checkbox"/> 台安县 <input type="checkbox"/> 岫岩县 <input type="checkbox"/> 铁东区 <input type="checkbox"/> 铁西区 <input type="checkbox"/> 立山区 <input type="checkbox"/> 千山区										
培训单位											
联系人				办公电话				手机号码			
职业 (工种)	取得职业资格证书人数及申请补贴数(万元)										
	初级(五级)		中级(四级)		高级(三级)		技师(二级)		高级技师(一级)		
	人数	金额	人数	金额	人数	金额	人数	金额	人数	金额	
合 计											
总 计	总计申请培训补贴人数 人；补贴金额 万元										
本期实际申请拨付补贴金额							万元				
申请单位 意见	<p>郑重承诺：所写内容及提供的资料均属实；上报的取得职业资格证书人员均为参加本企业组织培训的职工；同一职业（工种）同一等级未重复申领岗位技能提升补贴。如有虚假，本企业愿承担一切责任。</p> <p style="text-align: center;">法定代表人：  (单位公章)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>										
经办机构 意见	<p>经核准，共计发放补贴金额_____万元。</p> <p style="text-align: right;">(单位盖章)</p> <p>经办人： 负责人：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>										

注：1、企业出资组织培训的，岗位技能提升补贴由企业申领。  
2、此表一式两份，企业、经办机构各一份。

附件3:

### 企业职工岗位技能提升培训人员花名册

申领企业（盖章）

培训机构名称（盖章）：

培训班次： 培训时间：

申领日期：

序号	姓名	年龄	性别	身份证号	单位名称	培训 职业 (工种)	技能 等级	考核 成绩	证书编号	证书核发日期	申领 金额 (元)	联系方式	签字
1													
2													
3													
4													
5													
6													
合计													

经办人（签字）：

负责人（签字）：

注：由企业出资组织培训的，岗位技能提升补贴由企业申领，职工个人不再申领。