附件1

三江县2023年脱贫人口县域内稳定就业劳务补助 申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | | | 性别 |  | 年龄 |  | | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  | | | | | 务工开始时间 | | |  | |
| 家庭住址 |  | | | | | 人员类别 | | 脱贫户 □ 监测户 □ | | |
| 务工地点 | 例：XX省XX市XX区/县XXXX街道/乡镇 | | | | | 务工单位及 岗位 | |  | | |
| 申请劳务  补助时间 | 2023年xx月---- xx月，共 xxx个月。 | | | | | | | 月均收入（元） | |  |
| 申请劳务  补助金额 | （大、小写） 仟 佰 拾 元 角 分（ 元） | | | | | | | | | |
| “一卡通”账号 |  | | | | | | | 账户名称 | |  |
| 本人承诺以上填写的申报内容和提交资料均属真实有效，如有虚假，本人愿意承担相应的法律责任。  承诺人签字： 年 月 日  承诺人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 帮帮扶人审核 | | | 以上务工地点及信息我确认过，属实。  帮扶人： 联系电话：  年 月 日 | | | | | | | |
| 村级防贫信息员  审核 | | 式样：以上务工地点与系统一致或申请务工地点与系统不一致，已更新。    信息员： 联系电话：    年 月 日 | | | | | | | | |
| 村委会（社区）  审核 | | 情况属实，同意申请    负责人： 联系电话：    单位：（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |

申报时间： 年 月 日

附件2

用工单位证明（模板）

兹有三江侗族自治县 乡（镇） 村，脱贫户、监测户 ，身份证号码 ，于 2023年X月至X月在三江县XXXX公司上班，系我公司或厂家员工。

特此证明。（注：此证明仅用于申请劳务补助）

XXXX公司或厂家 （签章）

2023年 月 日

附件3

务工证明（模板）

兹有三江侗族自治县 乡（镇） 村（社区），脱贫户、监测户张三 ，身份证号码 ，于 2023年X月至X月在三江县内务工，务工企业： XXXX公司 ，

情况属实，特此证明。

证明人：（村干、驻村人员或帮扶人）

所在村委签章：

2023年 月 日

#### 附件4

三江县2023年XX乡（镇）脱贫人口县域内稳定就业劳务补助申报名册

### 填报单位（盖章）： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **乡镇** | **行政村** | **姓名** | **年龄** | **身份证号码** | **务工开始时间** | 务工单位 | **务工地址（XX）** | **申请劳务时间** | **本次申请补助月数** | **已申请补助月数** | **补助标准** | **补助金额** | **“一卡通”账号** | **本人联系电话** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  | X-X月 | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

经办人： 审核人： 联系电话：

说明：此表一式二份（镇）人民政府、县乡村振兴局各一份，可用电子表格上报。

附件5

三江县2023年脱贫人口县域内稳定就业

劳务补助公示

根据《广西壮族自治区人力资源和社会保障厅广西壮族自治区乡村振兴局关于做好2023年脱贫人口就业帮扶工作的通知》（桂人社发〔2023〕13号）文件规定，落实精准补助。现决定对符合条件的 等 人进行补助，现予公示（内容详见附件），公示期为10天（2023年xx月xx日至2023年xx月xx日）。如有异议，请在公示期内向以下部门提出意见。公示期满，如无异议，公示内容即按程序上报。

投诉监督单位名称：三江侗族自治县乡村振兴局

地址：三江县古宜镇雅谷路72号

联系电话及邮箱：07728612160， sjxxczxj@163.com

全国扶贫监督举报电话：12317

附件：三江县2023年脱贫人口县域内稳定就业劳务补助公示名单

三江侗族自治县乡村振兴局

2023年 月 日

附件6

三江县2023年脱贫人口县域内稳定就业劳务补助公示名单

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **乡镇** | **行政村** | **姓名** | **补助月数** | **补助资金（元）** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |

### 说明：可制作电子表格公示

附件7

三江县2023年脱贫人口县域内稳定就业劳务补助资金申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 乡 镇  意 见 | 经核实，我乡（镇）共有 人符合申请三江县2023年脱贫人口县域内稳定就业劳务补助条件,需补助资金 万元整（大写： ）    经办人： 审核人：  乡（镇）人民政府（盖章）  年 月 日 |
| 县乡村振兴局意见 | 经审核，该乡（镇）共有 人符合三江县2023年脱贫人口县域内稳定就业劳务补助，需补助资金 万元整。（大写： ）  所需资金从中央、自治区、市、县级财政衔接推进乡村振兴补助资金列支。  经办人： 审核人：  三江侗族自治县乡村振兴局（盖章）  年 月 日 |

## 说明：此表一式二份乡（镇）人民政府、县乡村振兴局各一份

附件8

三江县2023年脱贫人口县域内稳定就业劳务补助放弃承诺书（模版）

本人 ， 乡（镇） 村（社区）人，身份证号 ，经工作人员解释，本人已了解县域内务工劳务补助政策，因 原因，自愿放弃三江县2023年脱贫人口县域内稳定就业劳务补助的申请。

承诺人：

2023 年 月 日

附件9

三江县2023年脱贫人口跨省就业一次性交通补助申请表

填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性别 |  | 年龄 | |  | | 联系电话 | | |  |
| 身份证号码 |  | | | | | | | 月均收入（元） | | |  |
| 家庭住址 |  | | | | 人员类别 | | | 脱贫户 □ 监测户 □ | | | |
| 务工地点 | 例：XX省XX市XX区/县XXXX街道/乡镇 | | | | | | 务工单位 及岗位 | |  | | |
| 申请交通  补助金额 | （大、小写） 仟 佰 拾 元 角 分（ 元） | | | | | | | | | | |
| “一卡通”账号 |  | | | | | | 账户名称 | | |  | |
| 申请理由 | 本人于 年 月 日开始在 省（区） 市 区/县务工，根据上级有关文件，现向政府申请本年度一次性交通补助。  本人承诺：本人本年度未申领过此类补贴，所有申报材料真实有效，如有弄虚作假愿意承担由此引起的一切法律责任。  申请人（承诺人）： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 帮扶人审核 | 式样：以上务工地点及信息我确认过，属实。  帮扶人：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 村级防贫 信息员 | 式样：以上务工地点与系统一致或申请务工地点与系统不一致，已更新。    信息员：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 村级审核 | 情况属实，同意申请    负责人： 单位：（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |

附件10

务工证明

（模板）

兹有三江侗族自治县 乡（镇） 村（社区），脱贫户、监测户 ，身份证号码 ，于 2023年X月至X月在三江县XXXX公司上班，系我公司或厂家员工。

特此证明。（此证明仅用于申请2023年脱贫人口跨省就业一次性交通补助,不作为任何形式的担保文件）

XXXX公司或厂家 （签章）

2023年 月 日

附件11

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 三江县 乡（镇）脱贫人口跨省就业一次性交通补助申请人员名册 | | | | | | | | | | | | | | |
| 填报单位（盖章）： | | | | | |  |  |  |  | 填报时间： 年 月 日 | | | |  |
| 序号 | 乡镇 | 行政村 | 姓名 | 年龄 | 身份证号码 | 外出务工时间 | 务工地址（省、市、区） | 务工单位（企业名称） | 联系电话 | 开户行 | “一卡通” 账号 | 补助金额（元） | 提供的材料（**仅填写序号**）1.申请表；2.身份证复印件；3.银行卡或存折复印件；4.相关证明材料之一：①务工证明或务工地社保证明;②乘坐公共交通工具车票证明；③APP帮扶人签字证明 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  | 例：XX省XX市 | 例：XX厂 |  |  |  |  | 例：1.2.3.4① |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

经办人： 审核人： 联系电话：

说明：此表一式二份镇人民政府、县乡村振兴局各一份，可用电子表格上报。

附件12

三江县2023年脱贫人口跨省就业一次性 交通补助公示

根据《广西壮族自治区人力资源和社会保障厅广西壮族自治区乡村振兴局关于做好2023年脱贫人口就业帮扶工作的通知》（桂人社发〔2023〕13号）文件规定，落实精准补助。现决定对符合条件的 等 人进行补助，现予公示（内容详见附件），公示期为10天（2023年xx月xx日至2023年xx月xx日）。如有异议，请在公示期内向以下部门提出意见。公示期满，如无异议，公示内容即按程序上报。投诉监督单位名称：三江侗族自治县乡村振兴局

地址：三江县古宜镇雅谷路72号

联系电话及邮箱：07728612160， sjxxczxj@163.com

全国扶贫监督举报电话：12317

附件：三江县2023年县域内稳定就业劳务补助公示名单

三江侗族自治县乡村振兴局

2023 年 月 日

附件13

三江县2023年脱贫人口跨省就业一次性交通补助公示名单

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 乡镇 | 行政村 | 姓名 | 务工地点（省、市、县） | 务工单位（企业） | 补助资金（元） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |

### 说明：可制作电子表格公示。

附件14

三江县2023年脱贫人口跨省就业一次性 交通补助资金申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 乡 镇  意 见 | 经核实，我乡（镇）共有 人符合申请三江县2023年脱贫人口跨省就业一次性交通补助条件,需补助资金 万元整（大写： ）    经办人： 审核人：  乡（镇）人民政府（盖章）  年 月 日 |
| 县乡村振兴局意见 | 经审核，该乡（镇）共 人符合三江县2023年脱贫人口跨省就业一次性交通补助，需资金 万元整。（大写： ）  所需资金从中央、自治区、市、县级财政衔接推进乡村振兴补助资金列支。  经办人： 审核人：  三江侗族自治县乡村振兴局（盖章）  年 月 日 |

## 说明：此表一式二份乡（镇）人民政府、县乡村振兴局各一份

附件15

三江县2023年脱贫人口跨省就业一次性交通 补助放弃承诺书（模版）

本人 ， 乡（镇） 村（社区）人，身份证号 ，经帮扶联系人宣传解释，本人已了解脱贫人口跨省就业一次性交通补助政策，因 原因，自愿放弃三江县2023年脱贫人口跨省就业一次性交通补助的申请。

承诺人：

2023年 月 日