校行发〔2019〕41号

关于做好2019年毕业年度困难毕业生求职创业补贴申领发放工作的通知

各二级学院：

为贯彻落实《河南省人民政府关于进一步做好当前和今后一段时期就业创业工作的实施意见》（豫政〔2018〕41号）和《河南省人力资源和社会保障厅 河南省教育厅 河南省财政厅 河南省民政厅 河南省扶贫开发办公室 河南省残疾人联合会关于做好毕业年度困难高校毕业生求职创业补贴申领发放工作的通知》（豫人社〔2019〕5号）文件精神，现将我校2019年毕业年度困难毕业生求职创业补贴申领发放工作具体事项通知如下：

一、补贴对象和范围

补贴对象为我校毕业年度有就业创业愿望并积极求职创业的6类困难毕业生，包括城乡居民最低生活保障家庭、残疾、获得国家助学贷款、贫困残疾人家庭、建档立卡贫困家庭和特困人员中的毕业生。

毕业年度普通高校毕业生是指通过国家普通高等学校招生统一考试的全日制高等学校毕业年度（即毕业当年1月1日至12月31日）毕业生。

城乡最低生活保障家庭毕业生是指经县级民政部门批准，毕业年度内享受城乡最低生活保障的家庭，其家庭成员与其具有法定赡养、扶养、抚养关系的毕业生。

残疾毕业生是指持有《中华人民共和国残疾人证》的毕业生。

获得国家助学贷款毕业生是指毕业年度内享受国家助学贷款资助的毕业生。

贫困残疾人家庭毕业生是指毕业年度内享受城乡居民最低生活保障待遇的家庭或建档立卡贫困家庭，其持有《中华人民共和国残疾人证》的家庭成员与其具有法定赡养、扶养、抚养关系的毕业生。

建档立卡贫困家庭毕业生是指该生在毕业年度内经县级扶贫部门认定的农村建档立卡贫困人口毕业生（含脱贫攻坚期间的已脱贫户毕业生）。

特困人员毕业生是指经县级民政部门批准，毕业年度内享受特困人员救助供养待遇的毕业生，包括成年孤儿毕业生。

同时符合上述两种及以上情形的毕业生，只能选择其中一种情形申报，不得重复享受。

二、发放原则和标准

（一）发放原则。坚持自愿申请、诚实守信、公平公正、专款专用的原则。

（二）发放标准。符合条件的每人按2000元,一次性发放。

三、申领发放程序

（一）网上自愿申报。3月底前，符合条件的毕业生可登陆河南省人力资源和社会保障厅官方网站“就业服务大厅”（http：//222.143.34.190:8081/jyweb）,通过注册申请获得个人登陆账号，进入“就业补助资金———毕业年度困难毕业生求职创业补贴”模块,按照系统提示,完整准确填写个人申请信息、上传有关困难类别资质材料和家庭关系证明材料(如有关户籍原件)并签署申请承诺,完成网上申报。逾期提交申报信息,系统不再进行审核比对。符合条件的外省生源毕业生网上申报时,除在网上填写个人基础信息、上传相关困难类别资质证明材料(低保证或残疾证或助学贷款合同或贫困户明白卡或其他相关证明材料)、签署申请承诺外,还需下载人工审核纸质申请表(附件1，人工审核用),交由当地县级资格认定机构签章后,与相关证明材料一起提交所属二级学院进行人工审核校验。各二级学院审核校验后，应于4月15日前交至就业指导服务中心，逾期将不再接收。

（二）职能部门信息比对。4月15日前,为减少毕业生提供相关证明材料,提高工作效率,精准资助对象,由省人社部门通过系统以我校为单元提取申报补贴信息按困难类别分类发送省民政、扶贫、残联等职能部门。申报人相关信息将与省民政厅“最低生活保障信息系统”、省残联“残疾人证信息库”、省扶贫办“精准扶贫信息管理系统”进行信息比对。

第3类困难类别毕业生,获得国家助学贷款毕业生的申报信息将按照数据共享机制与系统内已有数据库直接审核校验。通过系统校验的可免予上传助学贷款证明材料;不属于国家开发银行放贷范围的毕业生可按人工审核要求,提供贷款合同原件及复印件等相关纸质证明材料。

1. 学校集中初审、公示。4月15日—4月底,学校通过系统(http://222.143.34.190:8081/jyweb)进行初审。重点初审困难毕业生申请材料是否完备。对已通过信息比对或校验的和已通过人工审核的申报人员,由学校在其求职创业补贴申请表上加盖院校行政公章予以最终确认,并将初审通过人员名单通过学校官网公示。
2. 及时拨付资金。5月底前，人力资源社会保障、财政部门在确保资金安全的情况下，通过直接支付方式，实现资金直补到人，将补贴资金足额发放到符合条件毕业生提供的银行卡或毕业生社保卡金融账户中。

四、工作要求

从2019年起,毕业年度困难高校毕业生求职创业补贴统一通过系统申报、办理和查询。各二级学院要明确职责,加强协作,切实做好申领工作。

（一）高度重视。各二级学院要高度重视,明确专人,要积极采取多种形式，通过多种途径,加强求职创业补贴政策宣传,重点宣传求职创业补贴的发放对象、补贴标准、主要用途,详细讲解求职创业补贴信息化发放程序、时间节点和注意事项,加强跟踪指导,让每一名符合条件的毕业生都能知晓政策、熟悉流程。

（二）规范审核。各二级学院要认真做好人工审核,确保符合条件的申请人员应补尽补。按照时间节点,组织好初审和院内公示,并做好集中统一上报,提高工作效率。

（三）严明纪律。各二级学院要明确告知毕业生认真如实填报申报信息,因材料不全或信息有误导致补贴不能发放到位的,后果自负。申请人虚报冒领求职创业补贴的,要退回补贴资金并由学校将不良记录记入本人档案。对违反规定擅自扩大发放范围,或采取欺骗手段截留、挪用、挤占补贴资金的,要依纪依法严肃处理。

五、监督举报电话及电子邮箱

就业指导服务中心：0370-3167618，3036429315@qq.com

附件：1.河南省毕业年度困难高校毕业生求职创业补贴申请表

2.河南省毕业年度困难高校毕业生求职创业补贴明细表

3.河南省毕业年度困难高校毕业生求职创业补贴汇总表

2019年3月13日

附件1

河南省毕业年度困难高校毕业生  
求职创业补贴申请表

（系统审核用 ）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本信息 | 姓 名 |  | 民族 | |  | 性别 |  | | 彩色  一寸  免冠照片 |
| 生 源 地 | 市 县(市) 乡/镇 | | | | | |  |
| 身份证号 |  | | | | | | |
| 毕业院校（系） |  | | 学籍号 | |  | | |
| 学 历 | 1、大专 2、本科3、硕士研究生4、博士研究生 | | | | | | | |
| 手 机 号 |  | | | | 固定电话 | | |  |
| 家庭住址 |  | | | | 电子邮箱 | | |  |
| 申报信息 | 申请困难类别 | 1、低保家庭 | | | | 2、残疾毕业生 | | | |
| 3、获得国家助学贷款 | | | | 4、贫困残疾人家庭 | | | |
| 5、建档立卡贫困家庭 | | | | 6、特困人员 | | | |
| 证件号码 |  | | | | | | | |
| 是否通过最低生活保障信息系统、残疾人证信息库、精准扶贫信息管理系统比对；是否通过教育部门提供的国家助学贷款毕业生数据信息校验。 | | | | | | | | 是¨否 |
| 个人账户 | 社保卡号/银行卡号 |  | | | | 开户行 | | |  |
| 申请 承诺 | 我承诺以上信息及申报材料均属实有效，本人正在积极就业创业，现申请领取一次性求职创业补贴2000元，请予批准。    申请人（签字）： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 学校 初审 意见 | 经初审，该申请人是我校 院系毕业年度毕业生，其申报资料原件完整，符合一次性求职创业补贴申请条件，同意上报。  联系电话 ： 学校（盖章）： 年 月 日 | | | | | | | | |

河南省毕业年度困难高校毕业生  
求职创业补贴申请表

（人工审核用 ）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本信息 | 姓 名 |  | 民族 | |  | 性别 |  | 彩色  一寸  免冠照片 |
| 生 源 地 | 省 市 县(市) 乡/镇 | | | | | |
| 身份证号 |  | | | | | |
| 毕业院校（系） |  | | 学籍号 | |  | |
| 学 历 | 1、大专 2、本科3、硕士研究生4、博士研究生 | | | | | | |
| 联系  信息 | 手 机 号 |  | | | | 固定电话 | |  |
| 家庭住址 |  | | | | 电子邮箱 | |  |
| 申报信息 | 申领对象  类别 | 1、低保家庭 | | | | 2、残疾毕业生 | | |
| 3、获得国家助学贷款 | | | | 4、贫困残疾人家庭 | | |
| 5、建档立卡贫困家庭 | | | | 6、特困人员 | | |
| 证件号码 |  | | | | | | |
| 个人账户 | 社保卡号/银行卡号 |  | | | | 开户行 | |  |
| 申请 承诺 | 我承诺以上信息及申报材料均属实有效，本人正在积极就业创业，现申请领取一次性求职创业补贴2000元，请予批准。  申请人（签字）： 年 月 日 | | | | | | | |
| 县以上资格  认定机构意见 | 经审查，申请人（本人/父亲/母亲 （其他家庭关系））现持有的《低保证》/《残疾证》/《贷款合同编号》/贫困户精准扶贫明白卡编号为 ，属实有效，特此证明。  联系电话： 认定机构（盖章）： 年 月 日 | | | | | | | |
| 学校 初审 意见 | 经初审，该申请人是我 院系在读毕业生，表内所填资料原件完整，符合一次性求职创业补贴申请条件，经公示无异议，同意上报。  联系电话 ： 学校（盖章）： 年 月 日 | | | | | | | |

填表说明：外省生源地的申请人应当如实、全面填写申请表，逐项完善有关审查手续，并将本人的就业创业证、低保证（或残疾证或获得国家助学贷款合同）的复印件，依序粘贴于本表背面。

附件2

河南省毕业年度困难高校毕业生求职创业补贴明细表

填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请人姓 名 | 民 族 | 申请人身份证号 | 申报对象类别 | 家庭成员关系 | 低保等证 卡持有人 姓 名 | 低保等证卡 持有人身份证号 | 家庭住址 | 申请人  手机号 | 开户行 | 银行账号 |
|  | 张三 |  |  | ① | 父 |  |  |  |  |  |  |
|  | 李四 |  |  | ④ | 父 |  |  |  |  |  |  |
|  | 王五 |  |  | ⑤ | 母 |  |  |  |  |  |  |
|  | …… |  |  | … | … |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 单位负责人： 审核人： 填报人： 联系电话： | | | | | | | | | | | |
| 填表说明： 1. 各类申报对象要依序分类集中填写。 | | | | | | | | | | |  |
| 2. 申报对象类别代码：①低保家庭；②残疾；③享受国家助学贷款; ④贫困残疾人家庭；⑤建档立卡贫困家庭;⑥特困人员。 | | | | | | | | | | | |

附件3

河南省毕业年度困难高校毕业生求职创业补贴汇 总 表

填报单位（公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序  号 | 申报高校 | 申报人数 | 发放人数 | 发放人员 | | | | | | | | | | 金额  （元） |
| 对象 | | | | | | 性 别 | | 学 历 | |
| 低保 | 残疾 | 助学 贷款 | 贫困残疾人家庭 | 建档立卡贫困家庭 | 特困人员 | 男 | 女 | 专科及 高职 | 本科及 以上 |
|
| 甲 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

栏次关系：2栏≧3栏；3栏=4栏+5栏+6栏+7栏+8栏+9栏；3栏=10栏+11栏；3栏=12栏+13栏；14栏=3栏× 2000。

单位负责人： 审核人： 填表人： 联系电话： 填报时间： 年 月 日

BarCodeAddon商丘学院办公室 2019年3月13日印发