**海珠区就业实训“领跑计划”管理**

**工作表格**

**就业实训机构申报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 培训机构名称 |  | 班次编号 |  |
| 联系人、电话 |  | 培训工种 |  |
| 开班日期 |  | 结束日期 |  |
| 培训课时 |  | 授课老师 |  |
| 培训人数 |  | 培训地点 |  |
| 初审意见 |  |
|
| 复审意见 |  |
|
| 主管部门意见 |  |
|

### 就业实训学员登记表

 填表日期：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.机构所属区域 |  | 2.培训机构名称 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **学 员 基 本 信 息** | 照片 |
| 3.姓名： | 4.性别： | 5.年龄： |
| 6.学历： |
| 7.身份证号： |
| 8.联系电话： |
| 9.联系地址： |
| 10.电子邮箱： |
| 11是否失业？□ 是，失业时长 □ 否  |
| 1. 社会保险情况：

□ 个人灵活就业参保 □ 未参保  |
| 13.**本人承诺所填写内容真实有效，如填报或者提交虚假材料，本人愿承担一切后果。**  签名： 日期： |

海珠区就业实训教师登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  | 学 历 |  | 相片 |
| 身 份 证 号 |  |
| 联 系 电 话 |  |
| 工 作 单 位 |  | 职 务 |  |
| 持何种 职业资格证书 |  | 是否有教师证 |  |
| 应聘任教专业 |  | 职 称 |  |
| 工作或教学经历 |  |
| 备注 |  |

填报单位（盖章）：

海珠区就业实训大纲

培训方式： 培训学时：

1. 教学目的和任务

（简要阐述该专业所设课程的教学目的和任务）

1. 教学的基本要求及内容

（每门课程教学的基本要求：专业理论课要注明“了解”、“理解”、“掌握”等要求，专业实操课要注明“熟悉”、“熟练”等要求；课程的教学内容：教学的章节标题、内容提要；讲授要点；培训使用什么出版社、什么版本的教材）

三、课程表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **授 课 时 间** | **课 程 内 容** | **培训地点** | **授课老师** |
|  月 日 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  月 日 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  月 日 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  月 日 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

开展就业实训“领跑计划”承诺书

海珠区人力资源和社会保障局：

按照《广州市人力资源和社会保障局关于推广就业实训“领跑计划”的通知》等文件要求，我单位拟开展 （工种）就业实训（培训班次号： ），并对以下内容作出承诺：

一、严格按照有关文件和培训协议规定，落实培训计划和培训大纲，做好就业实训的组织实施工作，保证不向学员收取任何培训、鉴定费用、押金等，保证培训真实有效。如有虚假，愿承担相应的法律责任。

二、本单位已对照补贴对象条件，认真审核所有参训人员身份，保证参训人员在备案和补贴申领期间是年满16周岁的失业人员（已办理失业登记或无社会保险在参保状态，海珠区户籍优先）。

三、我单位申请就业实训备案和补贴所提交的各项申报材料真实、有效、不作假、不虚构。

四、按规定建立开展就业实训档案，将培训项目、技能等级以及培训人员名册，学员登记表，学员身份证复印件，进行失业登记等佐证材料，学员签到表，贫困劳动力、就业困难人员、零就业家庭成员、残疾人、毕业2年内的“两后生”中的农村学员和城市低保家庭学员的身份认定材料、培训影像（不少于2次每次3分钟培训视频、5张培训相片）等相关资料及时归档，以备核查，自觉接受有关部门业务监督。

我单位所作以上承诺是真实意思表示，且承诺按照上述内容实施我单位就业实训业务。否则，愿意承担违反承诺的一切法律责任。

承诺方（单位盖章）：

法定代表人（签名）：

日期： 年 月 日

海珠区就业实训花名册

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 年龄 | 联系电话 | 户籍 | 是否为失业登记人员 | 失业时长（月） | 是否参加社会保险 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

单位名称（公章）： 班次编号： 培训项目：

海珠区职业技能就业实训培训班

信息变更申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 开班编号 |  |
| 累计已调课次数 |  | 本次调课课时数 |  | 含本次累计已调课课时数 |  |
| 变更前开班信息内容 |  |
| 变更后开班信息内容 |  |
| 附件说明 |  |
| 经办部门意见 | 经办人（签字）： （部门业务章） 年 月 日  |
| 单位法定代表人或主管领导审批意见 | （签名）： （公章） 年 月 日 |

注：此表一次进行一个班级的培训变更申报。

学 员 考 勤 登 记 签 到 表

单位名称（盖章）：

开班编号： 工种： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 年 月 日 | 本日累计出勤总课时 |
| 上午签到（ 课时） | 下午签到（ 课时）　 |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 6 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |

注：1.可另附页；2.按教学计划学员每上一次课，签名确认一次；3.每天课时数以报系统的课时计算；4.无故旷课或请假用“X”标识。

就业实训“领跑计划”补贴承诺书

按照《广州市人力资源和社会保障局关于推广就业实训“领跑计划”的通知》等文件要求，我单位对就业实训“领跑计划”（培训班次号： ）的补贴申领作以下承诺：

一、本单位已对照补贴对象条件，认真审核所有参训人员身份。

二、我单位申请就业实训“领跑计划”补贴所提交的各项申报材料真实、有效、不作假、不虚构，并将相关资料及时归档备查。

我单位所作以上承诺是真实意思表示，否则，愿意承担违反承诺的一切法律责任。

承诺方（单位盖章）：

日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| 广州市海珠区就业实训“领跑计划”补贴申领表 |
| 申请单位名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 法定代表人姓名 |  |
| 开户银行 |  | 银行账号 |  |
| 联系人信息 | 姓名 |  |
| 办公电话 |  |
| 手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 申领补贴情况 |
| 工种名称 | 实训人数 | 就业人数 | 就业补贴（元） | 培训补贴（元） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |
| 申请单位承诺 |  本单位承诺：向贵单位申请就业实训“领跑计划”补贴事项过程中提供的一切资料均真实有效、准确完整；本单位已对照补贴对象条件，认真审核所有参训人员身份。若违反上述承诺，出现隐瞒有关情况或提供虚假材料、在后续审查过程发现不符合或违反补贴申请条件，虚报、套取、骗取就业实训“领跑计划”补贴资金等，愿承担由此引发的一切责任。 签名： （单位盖章） 年 月 日 |
| 审核意见：金额：￥ 元经办人：负责人：  （公章） 年 月 日  | 复核意见：金额：￥ 元经办人：复核人： （公章） 年 月 日 |

**享受就业实训“领跑计划”补贴人员花名册**

 单位（盖章）： 班次号： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **年龄** | **身份证号码** | **工种****名称** | **是否就业** | **就业形式** | **就业单位** | **就业岗位** | **就业补贴（元）** | **培训补贴（元）** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 | － | － | － | － |  | － |  | － | － |  |  |

  **注：培训后成功就业学员，就业补贴标准为1500元/人；就业人数占比不低于30%（含30%）的班次，按照500元/人培训补贴。**

法人代表签名： 填表人签名： 填表人电话：