

# 株洲市人力资源和社会保障局 株洲市财政局文件

株人社发〔2019〕21号

---

## 株洲市人力资源和社会保障局 株洲市财政局 关于做好灵活就业人员社保补贴工作的通知

各县市区人力资源和社会保障局、财政局：

根据《湖南省财政厅 湖南省人力资源和社会保障厅关于印发<湖南省就业专项资金管理办法>的通知》（湘财社〔2018〕25号）文件精神，现就做好我市灵活就业人员社会保险补贴工作有关事项通知如下：

### 一、补贴对象和补贴方式

1.补贴对象。我市已申领《就业创业证》（或《就业失业登记证》）且被认定为就业困难对象的灵活就业人员，灵活就业的离校1年内高校毕业生。

2.补贴方式。按“先缴后补”方式实施，由申请人户籍所在地

县市区人社部门受理，同级财政部门负责补贴资金筹集。

## 二、补贴期限和补贴标准

1.补贴期限。就业困难人员补贴期限，除对距法定退休年龄不足5年的可延长至退休外(以初次核定其享受社保补贴时年龄为准)，其余人员最长不超过3年；离校1年内高校毕业生，补贴期限最长不超过2年(自初次核定其享受社保补贴之日起计算，补贴期限内中断灵活就业的，中断期限计入补贴期限)。申请补贴时间最迟不超过缴费年度次年第一季度。

2.补贴标准。就业困难人员灵活就业后缴纳基本养老保险、基本医疗保险的，“4050”人员补贴缴费的60%、“4050”以下人员补贴缴费的40%；高校毕业生灵活就业后缴纳基本养老保险、基本医疗保险的，补贴缴费的40%。缴费基数高于上年度全省社会平均工资的部分不予补贴，每年申请补贴最多不超过12个月。

## 三、补贴申报及审批程序

1.灵活就业人员应按规定缴纳社会保险费，及时向户籍所在地社区申请社保补贴，填写《株洲市灵活就业人员社保补贴申报审批表》(一式三份)，并提供以下资料：银行出具的社保缴费回执单或电子银行缴费成功的截图(原件和复印件，一式三份，下同)、居民身份证、《就业创业证》(或《就业失业登记证》)、高校毕业证书或在线验证报告(仅高校毕业生提供)、申请人本人银行卡、与社区签订的灵活就业协议书。

2.社区对灵活就业人员相关资料进行初审，签字确认后报街

道（乡镇）复核，并录入湖南省公共就业服务信息管理平台“就失业管理—就业管理—就业登记”和“灵活就业社保补贴”模块。

3.街道（乡镇）对社区上报的资料进行复核，盖章确认后将纸质资料与电子台账于每季末月 20 日前报县市区人社部门。

4.县市区人社部门逐一对申请补贴人员补贴资格、缴费基数、缴费比例、补贴标准、补贴期限内容等进行审核，审核通过的人员名单在县市区人社部门官网公示 5 天。公示无异议的，将补贴名单提交同级财政部门，财政部门复审后将资金拨付到申请者本人银行账户。县市区人社部门要将补贴发放情况录入湖南省公共就业服务信息管理平台“就失业登记证管理—享受就业扶持政策管理”模块。

#### 四、工作要求

各级公共就业服务机构要健全内部工作制度，优化服务流程，为群众提供高效便捷服务。加强资料整理归档，将灵活就业人员社保补贴申请资料按年度整理成册，且保存期限不少于 10 年。加强就业资金管理，通过系统核查等方式，对申报对象严格审核把关，杜绝瞒报、多报、重复报等现象，提高就业资金使用效益。

- 附件：1.株洲市灵活就业人员社保补贴申报审批表  
2.株洲市灵活就业人员社保补贴汇总表  
3.株洲市灵活就业人员养老保险补贴花名册

#### 4.株洲市灵活就业人员医疗保险补贴花名册



2019年6月10日

## 附件一

# 株洲市灵活就业人员社保补贴申报审批表

[illegible]

说明：1. 此表一式三份，社区、街道、县市区就业部门各一份。  
2. 补贴标准：女满40周岁、男满50周岁的补贴缴费（平均工资基数内）60%，其它人员补贴40%。  
补贴期限：除首次享受社保补贴时距退休不足5年可享受到退休为止外，其它人员不超过36个月。

## 附件二

株洲市灵活就业人员社保补贴汇总表									
街道（乡镇）劳动保障站（盖章）：				申报时间： 年 月 日					
补贴项目	享受社会保险补贴人数			个人缴费金额(元)			申请补贴金额(元)		
	合 计	其中： “4050” 以上人员	其中： “4050” 以下人员	合 计	其中： “4050” 以上人员	其中： “4050” 以下人员	合 计	其中： “4050” 以上人员	其中： “4050” 以下人员
养老保险									
医疗保险									
劳动保障站 审核人签字			劳动保障站 负责人签字			县市区 就业局 审核意见 (签字盖章)			
注：此表一式三份，街道（乡镇）劳动保障站、人社部门、财政部门各一份。						劳动保障站联系电话：			

附件三

株洲市灵活就业人员养老保险补贴花名册														
街道（乡镇）劳动保障站（盖章）：													金额单位：元	
序号	养老保险 编号	姓名	性别	居民身份证号码	就业创业证 编号	个人银行账户	开户行	缴费时间 （年月-年月）	缴费金额（平均 工资缴费基数内）		补贴 金额	补贴 比例	联系电话	补贴 期限 共计 月数
									“4050” 以上人员	“4050” 以下人员				
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
合计														
单位负责人：									填报人：					

附件四

株洲市灵活就业人员医疗保险补贴花名册														
街道（乡镇）劳动保障站（盖章）：												金额单位：元		
序号	姓名	性别	居民身份证号码	就业创业证编号	个人银行账户	开户行	缴费时间 （年月-年月）	缴费金额（平均工资缴费基数内）		补贴金额	补贴比例	联系电话	补贴期限 共计月数	备注
								“4050” 以上人员	“4050” 以下人员					
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
合计														
单位负责人：								填报人：						