关于开始受理安全技能提升培训补贴申请

的通知

各建筑业企业：

为贯彻落实《苏州市安全技能提升培训补贴实施细则》，张家港市建筑教育培训中心现开始受理本市住建系统安全技能提升培训补贴申请。补贴申请相关事项通知如下：

一、补贴条件和标准

（一）补贴条件

1.自2019年1月1日起，在苏州市就业并依法缴纳失业保险，经培训取得住房和城乡建设部门以下证书的可享受补贴：《建筑施工特种作业操作资格证》、《建筑施工企业安管人员安全生产考核合格证》、《燃气经营企业从业人员专业培训考核合格证》。

2.申领补贴人员需累计缴纳失业保险费12个月及以上（含视同缴费时间）。

3.自发证之日起12个月内申请补贴，其中，2019年获证人员，2020年12月31日前均可申请补贴。

4. 原则上每人每年享受不超过3次的政府性补贴培训，同一职业同一等级不可重复享受。

5.补贴有效期自2019年1月1日起，至2021年12月31日止。

（二）补贴标准

1.初次取得《建筑施工特种作业操作资格证》的，补贴600元；复审和延期换证培训考核合格的，补贴100元。

2.取得《建筑施工企业安管人员安全生产考核合格证》、《燃气经营企业从业人员专业培训考核合格证》的，补贴300元。

二、补贴方式和申请材料

1.对个人出资的，直补个人，由按规定参加培训的个人提出补贴申请。

申请材料包括：《苏州市安全技能提升培训补贴申请表（个人）》一份（附件1）、申领本人身份证复印件一份、相关证书原件及复印件一份、在苏缴纳社保清单一份。

2.对企业出资的，直补企业，由按规定组织职工培训的企业提出补贴申请。

申请材料包括：《苏州市安全技能提升培训补贴申请表（企业）》一份（附件2）、《苏州市安全技能提升培训补贴企业汇总表》纸质一份，电子档一份，电子档请以“\*\*公司技能补贴汇总表”命名（附件3）、相关证书原件及复印件一份、在苏缴纳社保清单一人一份。

三、申请流程

1.申报。申领个人填写《苏州市安全技能提升培训补贴申请表（个人）》；申领企业填写《苏州市安全技能提升培训补贴申请表（企业）》和《苏州市安全技能提升培训补贴企业汇总表》，连同相关申报资料一并交张家港市建筑教育培训中心进行初审。

2.审核。由张家港市建筑教育培训中心负责将初审合格的申请资料交市行业主管部门进行审核。

3.发放。确定补贴对象后，由市行业主管部门向当地财政部门申请资金，并于资金到位30日内将补贴拨付至个人或企业账户。

四、其他

该补贴资金列支职业技能提升行动专账资金。如发现任何单位或个人有弄虚作假，骗取财政补贴的行为，将收回补贴，并依照法律法规和纪律规定严肃查处。

张家港市建筑教育培训中心地址：市北二环与国泰北路交界处向东20米，豪斯建筑公司底楼。

联系电话：82598022、82598055。

联系人：钱老师

 张家港市建筑教育培训中心

 二0二0年四月二日

附件：1. 苏州市安全技能提升培训补贴申请表（个人）

2. 苏州市安全技能提升培训补贴申请表（企业）

3. 苏州市安全技能提升培训补贴企业汇总表（企业填报）

附件1

苏州市安全技能提升培训补贴申请表（个人）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  |
| 工作单位 |  |
| 证书名称 |  | 项目 |  |
| 证书编号或档案号 |  |
| 开户银行 |  | 银行账号 |  |
| **本人承诺：**上述安全技能提升培训补贴申请表填报内容属实，按规定取得证书，且未享受过职业培训补贴，如本人存在填报内容虚假，或违规取得证书行为的，本人自愿放弃享受相关补贴，并承担相应法律责任。签名：申请日期： 年 月 日 |
| 行业主管部门审核意见 | 符合补贴条件。审批部门（盖章）：审批日期： 年 月 日 |
| 备注 |  |

附件2

苏州市安全技能提升培训补贴申请表（企业）

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称（盖章） |  |
| 统一社会信用代码 |  | 法定代表人姓名 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 企业社保缴纳区域 |  | 企业社保编号 |  |
| 企业开户行 |  | 银行账号 |  |
| 培训人数 |  |
| 补贴合计（元） |  |
| 企业意见 | **承诺：**上述安全技能提升培训补贴申请表填报内容属实，本单位出资、职工按规定取得证书，且未享受过职业培训补贴，如企业存在填报内容虚假，或违规取得证书行为的，企业自愿放弃享受相关补贴，并承担相应法律责任。单位公章：申请日期： 年 月 日 |
| 行业主管部门审核意见 | 符合补贴条件。审批部门（盖章）：审批日期： 年 月 日 |
| 备注 |  |

附件3

苏州市安全技能提升培训补贴企业汇总表

填报企业（盖章）： 填报日期： 年 月 日

联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 证书名称 | 证书编号或档案号 | 领证或复审日期 | 补贴金额（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 补贴合计（元） |  |

行业主管部门审核意见（盖章）：

年 月 日