插办发〔2024〕2号

关于明确公益岗位有关要求的通知

各村（社区）：

为进一步巩固脱贫攻坚成果，帮助脱贫对象、监测对象提高收入水平，根据县文件要求，现就2024年大垱湖和村级光伏电站收益补助公益岗位事项明确如下：

一、岗位设置

各村（社区）结合村集体产业、公益类项目需求，设置保洁员（含易地搬迁点）、护路员、护水员、户厕巡视员、光伏电站管理员等公益岗位。

二、岗位要求

光伏帮扶公益岗位优先安排热心公益事业的脱贫户、监测户。年龄在18-70周岁（含）之间，有一定劳动能力，能正常履职；中途不能胜任或不服从安排的，由村场（社区）按程序及时替换；用人单位必须与聘请人员签订公益岗位聘用协议书（附件3），2024年4月1日到2025年3月31日为一个时间段（协议时间）。

三、工资标准

大垱湖光伏帮扶公益岗位受益人员每年每人县级补助4000元；村级光伏帮扶公益岗位受益人员每年每人县级补助2000元、村级补助2000元。

四、岗位申报

**1.户主申报。**由脱贫户、监测户本人提出申请，或由村两委或驻村工作队提出名单。

**2.民主评议。**由支村两委召集党员、组长、脱贫户、监测户代表、群众代表对申报的对象进行民主评议，确定拟申报名单，参会人员在会议记录本上签字，评议组长在审批表上签字。

**3.村级公示。**名单确定后，由村委会在公示公告栏、群众集中地进行公示，时间不少于7天，公示无异议后，填写2024年度光伏帮扶公益岗位花名册（附件4、5）并在岗位审批表上签字，上报乡镇。

**4.乡镇复核。**对村级上报的光伏公益岗位受益户，由镇乡村振兴办组织办点干部、村级乡村振兴专干、驻村工作队等逐户上门核实，签署核实意见，根据核实情况进行协商调整，确认无误后，公示7天无异议的上报县乡村振兴局。

**5.县级审批。**县乡村振兴局组织人员对上报的公益岗位先进行随机抽查，对达不到要求的，立即组织整改，并及时报告整改情况，县乡村振兴局组织复查，复查合格后对乡镇下达批复并在政府网站进行公示。各乡镇、村场将符合条件的补助对象身份证、审批表、聘用协议书按时上传至阳光审批系统。

五、督查考核

光伏帮扶公益岗位工作纳入巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴年度考核。请村（社区）3月28日前将公益岗位花名册报乡村振兴办。

附件：1.光伏帮扶公益岗位名额分配表

2.公益性岗位申请审批表

3.公益岗位聘用协议书（范本）

4.村级光伏帮扶公益岗位花名册

5.大垱湖光伏帮扶公益岗位花名册

中共插旗镇委员会办公室

2024年2月29日

附件1

光伏帮扶公益岗位名额分配表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位 | | 大垱湖公益岗位人数 | | 村级电站公益岗位人数 | |  | |
| 1 | 居委会 | | 2 | |  | |  | |
| 2 | 千和村 | | 6 | |  | |  | |
| 3 | 众城村 | | 5 | |  | |  | |
| 4 | 注北村 | | 3 | |  | |  | |
| 5 | 大湾村 | | 4 | |  | |  | |
| 6 | 曙光村 | |  | | 10 | |  | |
| 7 | 同福村 | | 1 | | 10 | |  | |
| 8 | 插旗村 | | 4 | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
| 合 计 | | 25 | | 20 | |  | |

附件2

公益性岗位申请审批表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 村委会：  本人姓名 ，性别 ，年龄 ，家庭人口 人，其中有劳动能力 人，属于 户，申请参加公益性劳动就业岗位，增加收入，解决当前困难。  申请人签字：  年 月 日 | | |
| **审**  **批**  **意**  **见** | **村 民 主**  **评议情况** | 根据 户的申请，我们于 年 月 日行了民主评议，参加评议人数为 人，该申请户得到同意票为 张。  评议小组组长签字：  年 月 日 |
| **村 委 会**  **审查意见** | 经评议并公示，支村两委集体研究，同意申报公益性岗位。  负责人签字：  年 月 日（公章） |
| **乡镇核实**  **人员意见** | 经乡镇核实，该人员达到公益岗位人员标准。  负责人签字：  年 月 日（公章） |
| **县级抽查**  **复核意见** | 经抽查复核，该人员①达到□②未达到□公益岗位人员标准。  抽查复核人员签字：  年 月 日 |

附件3

编号：

公益岗位聘用协议书

甲方： （公益岗位提供单位）

地址：                         乙方： （公益岗位从业人员）

性别：  身份证号：

联系电话：   家庭住址：

为了规范光伏帮扶受益公益岗位的管理，进一步明确公益岗位提供单位和到公益岗位从业人员双方的权利和义务，根据相关法律法规，制订本协议，公益岗位提供单位和到公益岗位从业人员共同遵守本协议所列条款。

第一条 本协议于自 年 月 日起至 年

月 日止。协议期限届满或约定的终止条件出现，协议应即终止执行。

第二条 甲方根据工作需要，安排乙方承担 工作。责任区域为 ，工资为 元/年。

第三条 乙方按照甲方设置的岗位职责、工作要求，服从安排、保质保量完成工作任务，工作应达到 工作岗位职责要求标准。

第四条 甲方履行用人单位对公益岗位从业人员的义务，为乙方提供必要的劳动条件和劳动工具，并制定工作规程、工作规范和劳动安全卫生制度。

第五条 公益岗位设置后以乡镇为单位，统一购买意外人身保险一份，乙方必须遵守岗位规章制度，爱护甲方的财产，遵守职业道德，接受甲方的管理、教育、考核。

第六条 如有人员调整，工资按实际务工时间发放，新调整的人员需按规定流程进行评选并上报县乡村振兴局。

第七条 本协议一式三份，甲乙双方各执一份，县乡村振兴局备案一份。

甲方：（公章）       乙方：

签订日期：      年    月   日

附件4

村级光伏帮扶公益岗位花名册

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 乡镇 | 村场 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 身份证号码 | 联系电话 | 岗位  类型 | 补助  标准 | 户属性 | 是否系统人员 | 开户行 | 账号 | 开户人 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：申报对象与补助发放对象须为同一人。

附件5

大垱湖光伏帮扶公益岗位花名册

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 乡镇 | 村场 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 身份证号码 | 联系电话 | 岗位  类型 | 补助  标准 | 户属性 | 是否系统人员 | 开户行 | 账号 | 开户人 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：申报对象与补助发放对象须为同一人。