|  |  |
| --- | --- |
| 河池市人力资源和社会保障局河池市财政局 | 文件 |

河人社发〔2025〕3号

河池市人力资源和社会保障局 河池市财政局

关于印发《河池市职业培训补贴管理使用

实施细则》的通知

各县（区）人力资源和社会保障局、财政局：

根据《广西壮族自治区人力资源和社会保障厅 广西壮族自治区财政厅关于印发<广西壮族自治区就业补助资金管理办法>的通知》（桂人社规〔2024〕9号）精神，结合河池市实际，特制定《河池市职业培训补贴管理使用实施细则》，现印发给你们，请认真贯彻执行。

河池市人力资源和社会保障局 河池市财政局

2025年2月5日

河池市职业培训补贴管理使用实施细则

第一条 根据《广西壮族自治区就业补助资金管理办法》（桂人社规〔2024〕9号）文件精神，结合河池市实际，制定本细则。

第二条 本细则所称职业培训，是指就业技能培训（含劳动预备制培训）、创业培训、岗位技能培训（含企业新型学徒制培训）、项目制培训。

第三条 本细则所指补贴包含就业技能培训补贴（含劳动预备制培训补贴）、创业培训补贴、岗位技能培训补贴（含企业新型学徒制培训补贴）、项目制培训补贴、职业技能评价补贴、职业技能培训生活费补贴。

第四条 本细则所称证书，是指人力资源社会保障部门证书查询系统可查询的国家职业资格证书、职业技能等级证书、专项职业能力证书、创业培训类合格证书。

第五条 职业培训补贴的人员范围

（一）防止返贫监测对象。包括脱贫不稳定户、边缘易致贫户、突发严重困难户三类对象。

（二）毕业年度高校毕业生。指毕业年度1月1日至12月31日期间按照国家普通高等学校招生计划和研究生招生计划招收的具有学籍、取得毕业资格的本、专科生和硕士、博士研究生，以及技师学院高级工班、预备技师班、技师班和特殊教育院校职业教育类毕业生。

（三）城乡未继续升学的应届初高中毕业生。

（四）农村转移就业劳动者。指身份证或户口簿地址在农村的劳动者，具体指身份证或户口簿地址在村、屯、队、坡、组（其

中之一）的劳动者，如出现不一致时，以户口簿地址为准。

（五）城镇登记失业人员。

（六）就业困难人员。指在法定劳动年龄内、有劳动能力和就业意愿，符合就业困难人员认定条件且经区内各级公共就业服务机构认定的登记失业人员。

以上人员统称“六类人员”。

（七）符合条件的企业职工。

享受补贴人员应具备劳动能力，年满16周岁且未依法享受基本养老保险待遇，参加劳动预备制培训年龄可降低到15周岁。

职业培训补贴实行“先垫后补”“信用支付”等办法，谁垫付、谁申领；每人每年最多享受1次，累计最多享受3次；同一职业（工种）同一等级不得重复享受（含参保职工技能提升补贴），获得高等级证书的不得再申领同一职业（工种）低等级证书补贴。

第六条 就业技能培训

（一）自主参加就业技能培训

六类人员参加我市目录范围内职业培训机构组织的就业技能培训，并通过职业技能评价取得职业技能类证书（包括职业资格证书、职业技能等级证书、专项职业能力证书），按照广西职业技能培训补贴基准（附件27）向培训所在地人力资源社会保障部门申领就业技能培训补贴。人力资源社会保障部门审核后按规定将补贴资金支付到申请人银行账户。

**自主参加就业技能培训补贴申请需提交以下材料：**

1.职业培训补贴个人申请表（附件1）一式两份；

2.培训机构开具的行政事业性收费票据或税务发票复印件；

3.培训对象签字确认的社保卡金融账户或其他银行卡账户复印件；

4.六类人员及其身份类别证明材料（附件2）；

5.身份证复印件；

6.获得的证书复印件。

（二）通过“先垫后补”方式开展就业技能培训

培训机构应提前5个工作日将培训学员信息录入广西数智人社业务管理信息系统，提交申请后以书面形式按照属地管理原则向当地人力资源社会保障部门提出开班申请，经同意方可开班，凡未经同意擅自开展培训的，不得申领培训补贴。就业技能培训每班人数不超过50人。授课教师须持相应证书上岗授课。

**开班申请需提交以下材料：**

1.就业技能培训开班请示一式两份；

2.就业技能培训开班申请表（附件3）一式两份；

3.就业技能培训学员花名册（附件4）一式两份；

4.培训学员身份证复印件；

5.六类人员及其身份类别证明材料（参考附件2）；

6.教学大纲、教学计划、课程安排表等。

**就业技能培训补贴标准：**按照广西职业技能培训补贴基准（附件27）给予就业技能培训补贴。

**就业技能培训补贴申请需提交以下材料：**

1.培训机构向人力资源社会保障部门提出的补贴申请一式三份；

2.就业技能培训补贴汇总申请表（附件5）一式三份；

3.就业技能培训补贴对象花名册（附件6）一式三份；

4.评价机构出具的获证花名册。

开展就业技能培训的机构应当在培训对象取得职业资格证书、职业技能等级证书、专项职业能力证书后，及时收集相关材料，向审批开班的人力资源社会保障部门提出补贴申请并录入广西数智人社业务管理信息系统，人力资源社会保障部门审核后按规定将补贴资金支付到培训机构银行基本账户。

（三）劳动预备制培训

1.劳动预备制培训对象：城乡未继续升学的应届初高中毕业生（最低入学年龄15周岁）。

2.劳动预备制培训开班人数：不超过50人。

3.劳动预备制培训方式：通过一个学年（按10个月计）的培训，对取得国家职业资格证书、职业技能等级证书、专项职业能力证书的，按照标准给予补贴。

4.劳动预备制培训补贴标准

（1）普通技工院校文科类学员3100元/学年·人、工科类学员3500元/学年·人；

（2）自治区重点技工学校文科类学员3500元/学年·人、工科类学员4000元/学年·人；

（3）国家重点技工学校文科类学员3800元/学年·人、工科类学员4200元/学年·人；

（4）高级技工学校文科类学员4000元/学年·人、工科类学员4500元/学年·人；

（5）技师学院文科类学员4500元/学年·人、工科类学员5000元/学年·人的标准给予劳动预备制培训补贴。

参加劳动预备制培训的农村学员和城市低保家庭学员，除了给予培训补贴外，按中等职业学校国家助学金平均资助标准给予生活费补贴。

5.劳动预备制培训补贴申领与发放

培训机构向培训所在地人力资源社会保障部门提供补贴申请表、培训备案材料、培训结果佐证材料、培训机构开具的税务发票或行政事业性收费票据等。人力资源社会保障部门审核后按规定将补贴资金支付到培训机构的银行基本账户。

第七条 创业培训

有明确创业意愿的六类人员通过“先垫后补”方式，参加有资质的创业培训机构组织开展的创业培训后取得创业培训类合格证书的，按一定标准给予补贴。创业类培训每班人数不能超过30人。

**创业培训开班申请需提交以下材料：**

1.创业培训开班请示一式两份；

2.创业培训开班申请表（附件7）一式两份；

3.创业培训学员花名册（附件8）一式两份；

4.身份证复印件；

5.六类人员及其身份类别证明材料（附件2）；

6.教学大纲、教学计划、课程安排表等。

**创业培训补贴标准：**

1.参加“产生你的企业想法”培训后取得《创业培训合格证书》的，补贴标准为300元/人。

2.参加“创办你的企业”培训后取得《创业培训合格证书》的，补贴标准为1200元/人。

3.已领取营业执照的创业人员参加“改善你的企业”培训或“扩大你的企业”培训后取得《创业培训合格证书》的，补贴标准为1800元/人。

4.参加网络创业培训后取得《网络创业培训合格证书》的，补贴标准为1500元/人。

5.参加创业模拟实训或网络创业模拟实训后取得《创业模拟实训合格证书》或《网络创业模拟实训合格证书》的，补贴标准为800元/人。

参加创业模拟实训（网络创业模拟实训）应先参加“创办你的企业”培训或网络创业培训，创业模拟实训（网络创业模拟实训）补贴可与“创办你的企业”培训或网络创业培训补贴同时享受。

**创业培训补贴申请需提交以下材料：**

1.培训机构向人力资源社会保障部门提出的补贴申请一式三份；

2.创业培训补贴汇总申请表（附件9）一式三份；

3.创业培训补贴对象花名册（附件10）一式三份；

4.创业培训合格证书；

5.全程授课视频资料光盘。

人力资源社会保障部门检查验收培训成效和审核后按规定将补贴资金支付到培训机构的银行基本账户。

第八条 岗位技能培训

（一）企业职工岗位技能培训。

企业新录用的六类人员，与企业签订1年以上期限劳动合同，并于签订劳动合同之日起1年内参加由企业依托所属培训机构或职业培训机构目录内的培训机构开展岗位技能培训，培训后取得证书的，按照广西职业技能培训补贴基准（附件27）给予岗位技能培训补贴。

**1.企业职工岗位技能培训开班申请需提交以下材料：**

（1）岗位技能培训开班请示一式两份；

（2）岗位技能培训开班申请表（附件11）一式两份；

（3）岗位技能培训学员花名册（附件12）一式两份；

（4）岗位技能培训教学计划、大纲及课程表；

（5）培训学员劳动合同复印件样本及双方签章确认的劳动合同签订情况表（附件13）。

**2.企业职工岗位技能培训补贴申请需提交以下材料：**

（1）培训机构向人力资源社会保障部门提出的补贴申请一式三份；

（2）岗位技能培训补贴汇总申请表（附件14）一式三份；

（3）岗位技能培训补贴对象花名册（附件15）一式三份；

（4）培训机构开具的税务发票或行政事业性收费票据（培训机构代垫的不需提供）；

（5）评价机构出具的获证花名册。

（二）企业新型学徒制培训

**1.企业新型学徒制培训对象：**与企业签订1年以上劳动合同的技能岗位员工，由企业结合生产实际自主确定。

**2.培训目标及时间：**企业新型学徒制培训职业（工种）应为《中华人民共和国职业分类大典（2022年版）》规定的第六大类所有职业（工种）或第四大类中的第二中类职业（工种）。以符合企业岗位需求的中高级技能人才为重点。培训期限一般为1至2年，特殊情况可延长至3年。

**3.企业新型学徒制培训方式：**企业在开展学徒培训前将有关材料报所在市级人力资源社会保障部门审核并录入广西数智人社业务管理信息系统，经人力资源社会保障部门审核后列入学徒培训计划，按规定向企业预支不超过年培训补贴50%的补贴资金，企业培训任务完成后向所在市级人力资源社会保障部门申请拨付剩余补贴。新型学徒制培训每班人数不能超过50人。

**4.企业新型学徒制开班申请需提交以下材料：**

（1）企业新型学徒培训开班请示一式两份；

（2）企业新型学徒培训开班申请表（附件16）一式两份；

（3）企业新型学徒培训学员花名册（附件17）一式两份；

（4）学徒培养计划、大纲及课程表；

（5）企业承诺已与学徒签订协议的承诺书及已与学徒签订的培养协议样本复印件；

（6）企业与培训机构签订的合作协议；

（7）培训学员劳动合同复印件样本及双方签章确认的劳动合同签订情况表（附件13）。

**5.企业新型学徒制培训补贴标准**

按照中级工5000元/人·年、高级工6000元/人·年、技师8000元/人·年、高级技师10000元/人·年的标准给予培训补贴。培训后未能达到培训目标的，按不超过补贴标准的50%给予补贴。

**6.企业新型学徒制培训补贴申请需提交以下材料：**

（1）培训机构向人力资源社会保障部门提出的补贴申请一式三份；

（2）企业新型学徒培训补贴汇总申请表（附件18）一式三份；

（3）企业新型学徒培训补贴对象花名册（附件19）一式三份；

（4）培训机构开具的税务发票或行政事业性收费票据（培训机构代垫、企业自行组织培训的不需提供）；

（5）评价机构出具的获证花名册；

（6）补贴员工培训期间的在职证明（①社保证明②银行发放工资流水和合同③其他在职证明材料，以上3项任意一项）。

（三）企业职工技师培训。

企业组织符合条件的企业职工参加技师培训，培训后取得证书的，按照广西职业技能培训补贴基准（附件27）给予岗位技能培训补贴。

第九条 符合条件人员项目制培训

各县（区）人力资源社会保障、财政部门可按规定通过项目制方式，向培训机构整建制购买就业技能培训或创业培训服务，**按规定对国家重大改革中的失业人员开展职业技能培训，**对承担项目制培训任务的培训机构，给予一定标准的职业培训补贴。资金拨付按照当地政府购买服务要求执行。国家有新规定的，按新规定执行。

第十条 职业技能评价补贴

（一）补贴对象

通过初次职业技能评价并取得符合规定证书（包括职业资格证书、职业技能等级证书、专项职业能力证书，不含培训合格证）的六类人员。

（二）补贴标准

按照该职业（工种）的技能鉴定收费标准（参照附件20），给予职业技能评价补贴，**拨付给补贴对象的评价补贴不得超过其所支付的实际费用。**职业技能评价补贴每人累计最多享受3次，同一职业（工种）同一等级不得重复享受，获得高等级证书的不得再申领同一职业（工种）低等级证书补贴。

（三）补贴申报

**1.个人自主申请，提交以下材料：**

（1）职业技能评价补贴个人申请表（附件21）一式三份；

（2）六类人员及其身份类别证明材料（参考附件2）；

（3）职业技能评价机构出具的初次获证人员证明；

（4）职业资格证书、职业技能等级证书、专项职业能力证书的复印件（职业资格证书、职业技能等级证书可通过网络平台核查，网址http://jndj.osta.org.cn/；专项证书核查网址：http://www.gxrcosta.com/#/grade-search）；

（5）评价机构开具的评价费税务发票或行政事业性收费票据。

**2.培训机构或企业垫付职业技能评价费的，由培训机构（企业）提出补贴申请，提交以下材料：**

（1）培训机构（企业）向人力资源社会保障部门提出的补贴申请一式三份；

（2）职业技能评价补贴汇总申请表（附件22）一式三份；

（3）职业技能评价补贴对象花名册（附件23）一式三份；

（4）职业技能评价机构出具的初次获证人员花名册一式三份；

（5）评价机构开具的评价费税务发票或行政事业性收费票据。

（四）补贴拨付

人力资源社会保障部门审核后，按规定将补贴资金支付到学员本人银行账户或企业、培训机构的银行基本账户。

第十一条 职业技能培训生活费补贴

（一）补贴对象及标准

脱贫劳动力、防止返贫监测对象参加就业技能培训、创业培训后取得相应证书的，按照50元/人·天的标准（每8个课时计1天）给予生活费补贴，最高不超过1000元/人。各县（区）可结合银发经济发展和劳动者就业需求，探索面向大龄、超龄劳动者开展职业技能培训，支持超过退休年龄劳动者再就业。

（二）补贴申领

职业技能培训生活费补贴，由学员、培训机构在申请就业技能培训、创业培训补贴时一同申请。个人申请填报《职业技能培训生活费补贴个人申请表》（附件24）一式三份，培训机构代为申请的填报《职业技能培训生活费补贴汇总申请表》（附件25）和《职业技能培训生活费补贴对象花名册》（附件26）一式三份。

（三）补贴发放

人力资源社会保障部门审核后，按规定支付到学员本人银行账户。各县（区）面向大龄、超龄劳动者开展职业技能培训的补贴申领方式，按相应类别职业技能培训补贴申领方式执行。

第十二条 按照“双随机、一公开”的原则，全市各级人社部门要切实履行好培训过程监管职责，**全面推广电子职业培训券，每个班申领电子职业培训券人数占开班总人数的50%（含）以上方可开班。每个培训班须通过广西数智人社业务管理信息系统完成考勤签到，除自治区人力资源和社会保障厅公布的系统故障特殊情况外（系统故障视为考勤签到成功），参训个人签到率未达到80%的，不予兑付培训补贴。**依托电子社会保障卡拓展职业技能培训服务渠道，用好广西数智人社技防功能，防止出现虚假培训骗取补贴的问题。

第十三条 市人力资源社会保障局建立职业培训机构目录，对经市人力资源社会保障部门备案后纳入目录的培训机构，均可承担本市、县（区）人力资源社会保障部门补贴类培训项目。

第十四条 本科专科高校、职业院校、职业技能公共实训基地及其运营机构，以及经河池市人力资源社会保障部门批准设立的职业培训机构，可根据审批的培训资质承担补贴类培训项目。

第十五条 补贴对象（包括个人、企业、培训机构）对申请补贴材料的全面性、真实性、合法性负责。人力资源社会保障部门负责对申报材料的完整性审核。对发现以不实承诺、欺诈、伪造材料等手段骗取补助资金的，责令退回违规使用、被骗取资金，按照《财政违法行为处罚处分条例》等有关规定作出处理，并追究相关人员责任，依法纳入个人征信记录和失信被执行人名单。构成犯罪的，依法追究刑事责任。

第十六条 建立健全容错纠错机制。对工作和资金使用中的失误错误，按照“三个区分开来”的要求，坚持依纪依法、容纠并举，对已经尽职尽责、未谋取私利的，按程序甄别、审核后，可以减轻或免除责任。

第十七条 本细则由市人力资源社会保障局、市财政局根据各自职能负责解释。

第十八条 本细则自2025年1月1日起施行。实施期限至2027年12月31日。自治区出台新政策规定的，从其规定。《河池市人力资源和社会保障局 河池市财政局关于印发〈河池市职业技能培训补贴管理使用实施细则〉的通知》（河人社发〔2022〕56号）同时废止。

附件：1.职业培训补贴个人申请表

2.六类人员及其身份类别证明材料

3.就业技能培训开班申请表

4.就业技能培训学员花名册

5.就业技能培训补贴汇总申请表

6.就业技能培训补贴对象花名册

7.创业培训开班申请表

8.创业培训学员花名册

9.创业培训补贴汇总申请表

10.创业培训补贴对象花名册

11.岗位技能培训开班申请表

12.岗位技能培训学员花名册

13.劳动合同签订情况表

14.岗位技能培训补贴汇总申请表

15.岗位技能培训补贴对象花名册

16.企业新型学徒培训开班申请表

17.企业新型学徒培训学员花名册

18.企业新型学徒培训补贴汇总申请表

19.企业新型学徒培训补贴对象花名册

20.广西壮族自治区职业技能鉴定收费项目标准表

21.职业技能评价补贴个人申请表

22.职业技能评价补贴汇总申请表

23.职业技能评价补贴对象花名册

24.职业技能培训生活费补贴个人申请表

25.职业技能培训生活费补贴汇总申请表

26职业技能培训生活费补贴对象花名册

27.广西职业技能培训补贴基准

附件1

职业培训补贴个人申请表

填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **文化程度** |  |
| **培训项目** |  | **身份证号码** |  |
| **联系电话** |  | **户籍地** |  |
| **现居住地** |  |
| **培训对象类别** | **□ 防止返贫监测对象**  | **纳入监测户时间** |  |
| **□ 毕业年度高校毕业生** | **毕业证号** |  |
| **□ 城乡未升学应届初高中毕业生** | **毕业证号** |  |
| **□ 农村转移就业劳动者** |  |  |
| **□ 城镇登记失业人员 □其他** | **就业创业证号** |  |
| **□ 就业困难人员** | **就业创业证号** |  |
| **培训班期** |  |
| **培训后考取证书情况** | **等 级** |  | **工种名称** |  |
| **证书号码** |  |
| **申请金额** |  |
| **培训对象****承诺意见** | 上述情况属实，如有虚假，本人愿承担一切法律责任及赔偿责任。 本人签名（按印）：年 月 日 |
| **培训机构****审核意见** |  该学员X年X月X日至月X日X参加了我校组织的XX工种职业技能培训，并考取了职业资格证书，情况属实。 审核人： 联系电话： 培训机构：（盖章） 年 月 日  |
| **人社部门****审批意见** | 拟同意补贴 元，呈局领导审批。经办人： 年 月 日复核人： 年 月 日 | 同意补贴审批人： （盖章） 年 月 日 |

附件2

六类人员及其身份类别证明材料

一、防止返贫监测对象。包括脱贫不稳定户、边缘易致贫户、突发严重困难户三类对象。

身份类别证明材料：提供乡（镇）政府和相关政府业务部门提供的证明。

二、毕业年度高校毕业生。指毕业年度1月1日至12月31日期间按照国家普通高等学校招生计划和研究生招生计划招收的具有学籍、取得毕业资格的本、专科生和硕士、博士研究生，以及技师学院高级工班、预备技师班、技师班和特殊教育院校职业教育类毕业生。

身份类别证明材料：《学校证明》《学生证》《毕业证》或学校（院系）出具的应届毕业生证明。

三、城乡未继续升学的应届初高中毕业生。

身份类别证明材料：《学校证明》《学生证》《毕业证》或学校出具的应届毕业生证明。

四、农村转移就业劳动者。具体指身份证或户口簿地址在村、屯、队、坡、组（其中之一）的劳动者，如出现不一致时，以户口簿地址为准。

身份类别证明材料：身份证或居民户口簿。

五、城镇登记失业人员。

身份类别证明材料：《登记失业证》或《就业创业证》。

六、就业困难人员。指在法定劳动年龄内、有劳动能力和就业意愿，符合就业困难人员认定条件且经区内各级公共就业服务机构认定的登记失业人员。

身份类别证明材料：《登记失业证》或《就业创业证》。

附件3

就业技能培训开班申请表

 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **培训单位** |  | **单位负责人** |  |
| **培训地点** |  | **培训时间** |  |
| **班期编号** | （职业培训系统的编号） | **班期名称** | （职业培训系统的名称：XX县（区）XX学校XX工种X级第X期） |
| **培训教师** |  | **联系电话** |  | **培训工种** |  |
|  | **联系电话** |  | **培训等级** |  |
| **班期负责人** |  | **联系电话** |  | **培训人数** |  |
| **培****训****单****位****承****诺** |  负责人：培训单位：（盖章） 年 月 日 |
| **人****社****部****门****审****批****意****见** | 拟同意开班，呈局领导审批。经办人： 年 月 日复核人： 年 月 日 | 同意开班审批人： （盖章）年 月 日 |

附件4

就业技能培训学员花名册（XX县（区）XX学校XX工种X级第X期）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **民族** | **文化程度** | **身份证号** | **现居住地** | **培训人员类别** | **联系电话** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

培训单位：（盖章） 培训工种： 等级：

填表人： 联系电话： 填报日期： 年 月 日

附件5

就业技能培训补贴汇总申请表

培训机构名称： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **班期名称** |  | **班期编号** |  |
| **经办人** |  | **联系电话** |  | **培训班次** |  **年XX学校第 期** |
| **培训项目** |  | **工 种** |  | **培训等级** |  |
| **开户银行** |  | **账号** |  |
| **申请补贴情况** | 补贴总人数（人） | 　 | 补贴总金额（元） | 　 |
| 其中 | 防止返贫监测对象 |  | 补贴金额（元） |  |
| 毕业年度高校毕业生 | 　 | 补贴金额（元） | 　 |
| 城乡未继续升学的应届初高中毕业生 | 　 | 补贴金额（元） | 　 |
| 农村转移就业劳动者人数 |  | 补贴金额（元） |  |
| 城镇登记失业人员数 |  | 补贴金额（元） |  |
| 就业困难人员 |  | 补贴金额（元） |  |
| 其他人员 |  | 补贴金额（元） |  |
| **申请补贴承诺说明** | 本次培训补贴材料真实有效，如有违规愿承担一切法律责任。   机构负责人：（签名）培训机构：（盖章） 年 月 日 |
| **人力资源社会保障部门审核意见** | 拟同意补贴 元，呈局领导审批。经办人： 年 月 日复核人： 年 月 日 | 同意补贴审批人： （盖章） 年 月 日 |

附件6

就业技能培训补贴对象花名册（XX县（区）XX学校XX工种X级第X期）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **民族** | **文化程度** | **身份证号** | **培训人员类别** | **证书编号** | **补贴金额** | **联系电话** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |

培训单位：（盖章） 培训工种： 等级： 审核单位（盖章）

填表人： 联系电话： 填报日期： 年 月 日

附件7

创业培训开班申请表

 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **培训单位** |  | **单位负责人** |  |
| **培训地点** |  | **培训时间** |  |
| **班期编号** | （职业培训系统的编号） | **班期名称** | （职业培训系统的名称：XX县（区）XX学校创业培训X第X期） |
| **培训教师** |  | **联系电话** |  | **培训项目** |  |
|  | **联系电话** |  |
| **班期负责人** |  | **联系电话** |  | **培训人数** |  |
| **培****训****单****位****承****诺** | 负责人：培训单位：（盖章） 年 月 日 |
| **人****社****部****门****审****批****意****见** |  拟同意开班，呈局领导审批。经办人： 年 月 日复核人： 年 月 日 | 同意开班审批人： （盖章）年 月 日 |

附件8

创业培训学员花名册（XX县（区）XX学校创业培训X第X期）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **民族** | **文化程度** | **身份证号** | **现居住地** | **培训人员类别** | **联系电话** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

培训单位：（盖章） 培训项目：

填表人： 联系电话： 填报日期： 年 月 日

附件9

创业培训补贴汇总申请表

培训机构名称： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **班期名称** |  | **班期编号** |  |
| **经办人** |  | **联系电话** |  | **培训班次** |  **年XX学校第 期** |
| **培训项目** |  | **类别** |  |
| **开户行** |  | **账号** |  |
| **申请补贴情况** | 补贴总人数（人） | 　 | 补贴总金额（元） | 　 |
| 其中 | 防止返贫监测对象 |  | 补贴金额（元） |  |
| 毕业年度高校毕业生 | 　 | 补贴金额（元） | 　 |
| 城乡未继续升学的应届初高中毕业生 | 　 | 补贴金额（元） | 　 |
| 农村转移就业劳动者人数 |  | 补贴金额（元） |  |
| 城镇登记失业人员数 |  | 补贴金额（元） |  |
| 就业困难人员 |  | 补贴金额（元） |  |
| 其他人员 |  | 补贴金额（元） |  |
| **申请补贴承诺说明** | 本次培训补贴材料真实有效，如有违规愿承担一切法律责任。   机构负责人：（签名）培训机构：（盖章） 年 月 日 |
| **人力资源社会保障部门审核意见** | 拟同意补贴 元，呈局领导审批。经办人： 年 月 日复核人： 年 月 日 | 同意补贴审批人： （盖章） 年 月 日 |

附件10

创业培训补贴对象花名册（XX县（区）XX学校创业培训X第X期）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **民族** | **文化程度** | **身份证号** | **培训人员类别** | **证书编号** | **补贴金额** | **联系电话** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计金额 |  |

培训单位：（盖章） 培训项目： 审核单位：（盖章）

填表人： 联系电话： 填报日期： 年 月 日

附件11

岗位技能培训开班申请表

 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **培训单位** |  | **单位负责人** |  | **联系电话** |  |
| **受培企业** |  | **受培企业负责人** |  | **联系电话** |  |
| **培训地点** |  | **培训时间** |  |
| **班期编号** | （职业培训系统的编号） | **班期名称** | （职业培训系统的名称：XX县（区）XX学校XX工种X级第X期） |
| **培训教师** |  | **联系电话** |  | **培训工种** |  |
|  | **联系电话** |  | **培训等级** |  |
| **班期负责人** |  | **联系电话** |  | **培训人数** |  |
| **培****训****单****位****承****诺** | 负责人：培训单位：（盖章） 年 月 日 |
| **人****社****部****门****审****批****意****见** |  拟同意开班，呈局领导审批。经办人： 年 月 日复核人： 年 月 日 |  同意开班审批人： （盖章）年 月 日 |

附件12

岗位技能培训学员花名册（XX县（区）XX学校XX工种X级第X期）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **民族** | **文化程度** | **身份证号** | **现居住地** | **培训人员类别** | **联系电话** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

培训单位：（盖章） 培训工种： 等级：

填表人： 联系电话： 填报日期： 年 月 日

附件13

劳动合同签订情况表

培训职业（工种） ： 培训等级： 培训时间： 年 月 日—— 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份证号码** | **劳动合同签订起止时间** | **联系电话** | **参训职工签字** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

培训机构：（盖章） 受培单位（企业）：（盖章）

附件14

岗位技能培训补贴汇总申请表

培训机构名称： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **班期名称** |  | **班期编号** |  |
| **经办人** |  | **联系电话** |  | **受培企业** |  |
| **培训项目** |  | **工 种** |  | **培训等级** |  |
| **申请补贴****情况** | **补贴总人数（人）** |  | **补贴总金额（元）** |  |
| **开户行** |  | **账号** |  |
| **申请补贴承诺说明** | 本次培训补贴材料真实有效，如有违规愿承担一切法律责任。  机构负责人：（签名）培训机构：（盖章） 年 月 日 | 兹证明培训机构已完成预定计划的培训任务。受培企业负责人：（签名）受培企业：（盖章） 年 月 日 |
| **人力资源社会保障部门审核意见** | 拟同意补贴 元，呈局领导审批。经办人： 年 月 日复核人： 年 月 日 | 同意补贴审批人： （盖章） 年 月 日 |

附件15

岗位技能培训补贴对象花名册（XX县（区）XX学校XX工种X级第X期）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **民族** | **文化程度** | **身份证号** | **培训人员类别** | **证书编号** | **补贴金额** | **联系电话** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  合计金额 |  |

培训单位：（盖章） 培训工种： 等级： 审核单位（盖章）

填表人： 联系电话： 填报日期： 年 月 日

附件16

企业新型学徒制培训开班申请表

 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **培训单位** |  | **单位负责人** |  | **联系电话** |  |
| **受培企业名称** |  | **受培企业法人** |  | **联系电话** |  |
| **培训地点** |  | **培训时间** |  |
| **班期编号** | （职业培训系统的编号） | **班期名称** | （职业培训系统的名称：XX县（区）XX学校XX工种X级第X期） |
| **培训教师** |  | **联系电话** |  | **培训工种** |  |
|  | **联系电话** |  | **培训等级** |  |
| **班期负责人** |  | **联系电话** |  | **培训人数** |  |
| **培****训****单****位****承****诺** | 负责人：培训单位：（盖章） 年 月 日 |
| **人****社****部****门****审****批****意****见** |  拟同意开班，呈局领导审批。经办人： 年 月 日复核人： 年 月 日 |  同意开班。审批人： （盖章）年 月 日 |

附件17

企业新型学徒制培训学员花名册（XX县（区）XX学校XX工种X级第X期）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **民族** | **文化程度** | **身份证号** | **现居住地** | **培训人员类别** | **联系电话** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

培训单位：（盖章） 培训工种： 等级：

填表人： 联系电话： 填报日期： 年 月 日

附件18

企业新型学徒制培训补贴汇总申请表

培训机构名称： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **班期名称** |  | **班期编号** |  |
| **经办人** |  | **联系电话** |  | **受培企业** |  |
| **培训项目** |  | **工 种** |  | **培训等级** |  |
| **申请补贴****情况** | **补贴总人数（人）** |  | **补贴总金额（元）** |  |
| **开户行** |  | **账号** |  |
| **申请补贴承诺说明** | 本次培训补贴材料真实有效，如有违规愿承担一切法律责任。  机构负责人：（签名）培训机构：（盖章） 年 月 日 | 兹证明培训机构已完成预定计划的培训任务。受培企业负责人：（签名）受培企业：（盖章） 年 月 日 |
| **人力资源社会保障部门审核意见** | 拟同意补贴 元，呈局领导审批。经办人： 年 月 日复核人： 年 月 日 | 同意补贴审批人： （盖章） 年 月 日 |

附件19

企业新型学徒制培训补贴对象花名册（XX县（区）XX学校XX工种X级第X期）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **民族** | **文化程度** | **身份证号** | **培训人员类别** | **证书编号** | **补贴金额** | **联系电话** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计金额 |  |

培训单位：（盖章） 培训工种： 等级： 审核单位（盖章）

填表人： 联系电话： 填报日期： 年 月 日

附件20

广西壮族自治区职业技能鉴定收费项目标准表

|  |  |
| --- | --- |
|   项目级别 | 职业技能鉴定费 |
| 理论知识科目 | 实践技能操作科目 | 综合评审科目 | 鉴定收费合计 |
| 考试费 | 考试费 | 考试成本 | 考试费 | A类 | B类 | C类 | D类 |
| 考务费 | 具体组织实施考试的费用 | 考务费 | 具体组织实施考试的费用 | A类 | B类 | C类 | D类 | 考务费 | 具体组织实施考试的费用 |
| 职业技能五级（初级工） | 22 | 50 | 15 | 50 | 140 | 120 | 100 | 80 | 0 | 0 | 277 | 257 | 237 | 217 |
| 职业技能四级（中级工） | 22 | 50 | 15 | 60 | 180 | 160 | 140 | 100 | 0 | 0 | 327 | 307 | 287 | 247 |
| 职业技能三级（高级工） | 22 | 50 | 15 | 75 | 220 | 200 | 180 | 130 | 0 | 0 | 382 | 362 | 342 | 292 |
| 职业技能二级（技师） | 22 | 50 | 15 | 135 | 270 | 250 | 230 | 160 | 22 | 128 | 642 | 622 | 602 | 532 |
| 职业技能一级（高级技师） | 22 | 50 | 15 | 185 | 320 | 300 | 280 | 200 | 22 | 178 | 792 | 772 | 752 | 672 |

备注：①考生补考的按考试科目对应项目的标准收费。②标准表中考务费标准按每科每次考试人数小于或等于2000人次核定，超过2000人次考务费标准按桂价费〔2016〕79号文执行。③专项职业能力项目收费标准按B类，参照职业技能五级（初级工）实践技能操作科目标准收取。

附件21

职业技能评价补贴个人申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 文化程度 |  |
| 培训项目 |  | 身份证号码 |  |
| 联系电话 |  | 户籍地 |  |
| 现居住地 |  |
| 培训对象类别 | □ 防止返贫监测对象  | 纳入监测户时间 |  |
| □ 毕业年度高校毕业生 | 毕业证号 |  |
| □ 城乡未升学应届初高中毕业生 | 毕业证号 |  |
| □ 农村转移就业劳动者 | 身份证或户口本地址 |  |
| □ 城镇登记失业人员 | 就业创业证号 |  |
| □ 就业困难人员 | 就业创业证号 |  |
| □ 其他 |  |  |
| 班期名称 |  | 班期编号 |  |
| 培训后考取证书情况 | 等 级 |  | 工种名称 |  |
| 证书号码 |  |
| 银行卡号 |  | 申请金额 |  |
| 培训对象承诺意见 | 本人属初次通过职业技能评价人员，上述情况属实，如有虚假，本人愿承担一切法律责任及赔偿责任。 本人签名（按印）： 年 月 日 |
| 培训机构审核意见 |  经审核，该学员参加了我校组织的XX工种XX等级职业技能培训，并考取了职业资格证书，属于初次通过职业技能评价人员，情况属实。 审核人： 培训机构（盖章） 年 月 日  |
| 鉴定机构意见 | 该学员属初次通过职业技能评价人员，符合职业技能评价补贴条件。审核人： 培训机构（盖章） 年 月 日  |
| 人力资源社会保障部门审核意见 | 拟同意补贴 元，呈局领导审批。经办人： 年 月 日复核人： 年 月 日 | 同意补贴 （盖章）审批人： 年 月 日 |

附件22

职业技能评价补贴汇总申请表

培训机构名称： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **班期名称** |  | **班期编号** |  |
| **经办人姓名** |  | **联系电话** |  | **培训班次** | **年第 期** |
| **评价类别** |  | **评价工种** |  |
| **申请补贴****情况** | 补贴总人数（人） | 　 | 补贴总金额（元） |  |
| 其中 | 防止返贫监测对象 |  | 补贴金额（元） |  |
| 毕业年度高校毕肄业生人数 | 　 | 补贴金额（元） |  |
| 城乡未继续升学的应届初高中毕业生 | 　 | 补贴金额（元） |  |
| 城镇登记失业人员数 |  | 补贴金额（元） |  |
| 农村转移就业劳动者人数 |  | 补贴金额（元） |  |
| 其他 |  | 补贴金额（元） |  |
| 建档立卡（退出户、脱贫户）人数占本次培训班比例 |  |
| 开户银行 |  | 账号 |  |
| **申请补贴承诺说明** | 本次评价补贴材料真实有效，如有违规愿承担一切法律责任。   机构负责人：（签名）培训机构：（盖章） 年 月 日 |
| **人力资源社会保障部门审核意见** | 拟同意补贴 元，呈局领导审批。经办人： 年 月 日复核人： 年 月 日 | 同意补贴审批人： （盖章） 年 月 日 |

附件23

职业技能评价补贴对象花名册（XX县（区）XX学校XX工种X级第X期）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **民族** | **文化程度** | **身份证号** | **人员类别** | **证书编号** | **补贴金额** | **联系电话** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |

申请补贴单位：（盖章） 评价工种： 等级： 审核单位（盖章）

填表人： 联系电话： 填报日期： 年 月 日

附件24

职业技能培训生活费补贴个人申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 手机号码 |  |
| 家庭住址 |  | 家庭电话 |  |
| 身份证号 |  | 邮政编码 |  |
| 学历 |  | 毕业学校 |  | 所学专业 |  |
| 人员类别 | □脱贫劳动力 □防止返贫监测对象 |
| 培训职业（工种） |  |
| 申请补贴金额 |  |
| 申请人开户银行及账号： |
| 申请人承诺 | 本人参加的职业培训真实无误，无虚假行为。 申请人签名（盖右手拇指印）：  年 月 日 |
| 培训机构意见 | 本次生活费补贴材料真实有效，如有违规愿承担一切法律责任。 机构负责人：（签名）培训机构：（盖章） 年 月 日 |
| 人社部门审核意见 | 经审核，该同志符合享受职业技能培训生活费补贴条件，提供的证明材料齐全，同意支付补贴 元。经办人： 年 月 日 |
| 拟同意拨付补贴，呈局领导审批。复核人：年 月 日 | 同意补贴审批人： （盖章） 年 月 日 |

附件25

职业技能培训生活费补贴汇总申请表

培训机构名称： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **班期名称** |  | **班期编号** |  |
| **经办人** |  | **联系电话** |  | **培训班次** |  **年XX学校第 期** |
| **培训项目** |  | **工 种** |  | **培训等级** |  |
| **申请补贴****情况** | **补贴总人数（人）** |  | **补贴总金额（元）** |  |
| **开户行** |  | **账号** |  |
| **申请补贴 承诺说明** | 本次培训真实，该班级共有 名学员符合享受职业技能培训生活费补贴条件，如有违规愿承担一切法律责任。 机构负责人：（签名） 培训机构：（盖章） 年 月 日 |
| **人力资源社会保障部门审核意见** | 经办意见：经审核，该班级共有 名同志符合享受职业技能培训生活费补贴条件，提供的证明材料齐全，同意支付补贴 元。经办人： 年 月 日 |
|  拟同意拨付补贴，呈局领导审批。复核人： 年 月 日 | 同意补贴审批人： （盖章）年 月 日 |

附件26

职业技能培训生活费补贴对象花名册

（XX县（区）XX学校XX工种X级第X期）

申请补贴单位：（盖章） 培训工种： 等级： 审核单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **性别** | **民族** | **文化程度** | **身份证号** | **培训人员类别** | **实际参加培训天数** | **补贴金额** | **开户行** | **账号** | **联系电话** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计金额 |  |

制表人： 联系电话： 填报日期： 年 月 日

附件27

广西职业技能培训补贴基准

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 补贴项目 | 类别 | 等级 | 补贴标准（元/人） |
| 职业资格证书、职业技能等级证书 | A类 | 高级技师（一级） | 8000 |
| 技师（二级） | 6000 |
| 高级（三级） | 4500 |
| 中级（四级） | 2500 |
| 初级（五级） | 1800 |
| B类 | 高级技师（一级） | 6000 |
| 技师（二级） | 5000 |
| 高级（三级） | 4000 |
| 中级（四级） | 2200 |
| 初级（五级） | 1600 |
| C类 | 高级技师（一级） | 5000 |
| 技师（二级） | 4000 |
| 高级（三级） | 3000 |
| 中级（四级） | 1800 |
| 初级（五级） | 1400 |
| 专项职业能力证书 |  |  | 800 |

**备注：**1.综合职业（工种）所在的职业大类、培训考核成本、培训时长等因素，对目录中的职业（工种）进行分类，其中A类为《中华人民共和国职业分类大典（2022年版）》规定的第六大类所有职业（工种）、第四大类中的第二中类职业（工种），B类为《中华人民共和国职业分类大典（2022年版）》规定的第五大类所有职业（工种）、第四大类中的第四、十一、十二中类职业（工种），C类为《中华人民共和国职业分类大典（2022年版）》规定的第四大类中的第一、三、五、六、七、八、九、十、十三、十四、九十九中类职业（工种）。

2.各培训机构开展政府补贴职业培训时，应根据培训者实际情况，按照专项职业能力不低于28课时，初级工培训不低于48课时、中级工培训不低于64课时、高级工培训不低于80课时、技师不低于100课时、高级技师不低于112课时的参考课时数安排培训教学工作，实操课时占总课时比例一般不低于70%，理论课占总课时比例不低于10%。“产生你的企业想法”（GYB）培训课程不少于3天或24课时；“创办你的企业”（SYB）培训课程不少于7天或56课时；“改善你的企业”（IYB）培训课程不少于7天或56课时；“扩大你的企业”（EYB）培训课程不少于6天或48课时；网络创业培训不少于7天或56课时；创业实训不少于3天或24课时。上述各项培训每培训45分钟为1课时，每天不超过8课时。

3.属于自治区、各市发布的重点产业急需紧缺技能人才职业（工种）参考目录内的就业技能培训、岗位技能培训，补贴标准可上浮最多不超过自治区基准的20%。

4.补贴金额不得高于本次培训、评价所支付的实际培训费用。