天津市人力资源和社会保障局

津人社局函〔2023〕51号

市人社局市教委关于做好2024届毕业生

求职创业补贴发放工作的通知

各普通高等院校、中等职业学校，有关单位：

为做好困难毕业生就业创业帮扶工作，根据《市人社局市教委市财政局关于做好求职创业补贴发放工作的通知》（津人社办发〔2019〕122号），现就做好本市2024届毕业生求职创业补贴发放有关事项通知如下：

一、补贴范围和标准

2024届毕业生求职创业补贴发放工作，要严格按照《市人社局市教委市财政局关于做好求职创业补贴发放工作的通知》（津人社办发〔2019〕122号）明确的人员范围和标准执行。本市普通高校（含民办高校）和中等职业学校（含技工院校）有就业创业意愿并积极求职的毕业学年全日制在校学生中，享受城乡居民最低生活保障家庭学生、脱贫劳动力家庭学生（原建档立卡贫困家庭学生）、贫困残疾人家庭学生、残疾学生、在校期间获得国家助学贷款的学生、特困学生，均可向所在院校申请求职创业补贴。求职创业补贴标准为每人3000元，每人限领一次。符合多项条件的毕业学年学生，只能按其中一种条件申请，不得重复申领。

二、时间安排

2024届毕业生求职创业补贴发放工作从2023年9月1日开始，至10月31日结束，具体安排如下：

（一）申请受理阶段。9月1日至10月10日，符合条件的2023届毕业生应向所在院校提交求职创业补贴申请（附件1）及相关材料。各院校结合实际组织申请受理工作。

（二）审核公示阶段。各院校及时对学生申请材料的真实性进行审核，并将申请补贴人员名单进行公示，公示期不少于5个工作日。审核公示无异议后，填写《天津市求职创业补贴发放汇总表》（附件2）并加盖公章，于10月20日前报送北方人才市场中天人力中心（以下简称中天人力中心）。

（三）补贴拨付阶段。中天人力中心对各院校申请资料进行核实，并于10月25日前，将核实无误的申报材料报市人社局。市人社局于10月底前将补贴资金拨付到学生本人社会保障卡银行账户。

三、工作要求

（一）各院校、各相关单位要将2024届毕业生求职创业补贴发放工作作为落实稳就业、强化困难毕业生就业帮扶的重要措施，加强组织领导，明确责任部门和具体责任人，搞好业务培训，确保补贴申请受理、材料审核把关、公示等工作有序开展，确保毕业生填报相关信息真实准确，切实把求职创业补贴政策落实到位。

（二）各院校、各相关单位要切实加大政策宣传力度，拓宽宣传渠道，通过校园官网、官方微博微信、召开宣讲会等多种方式，广泛宣传求职创业补贴政策，妥善做好政策咨询及解读工作。各院校要确保每名困难毕业生知晓政策内容，并结合工作实际对申请的易错环节进行温馨提示，确保符合条件的困难毕业生及时申请到补贴。

（三）各院校、各相关单位要以发放求职创业补贴为契机，全面摸清本市2024届困难毕业生求职创业意愿，有针对性地对接职业介绍、就业见习、创业支持、技能培训等各类就业帮扶政策，提供不断线的就业服务，帮助其顺利就业创业。

联系方式：市人社局就业处 祝小凯

 联系电话：83218430

 市教委学生处 段苏虎

 联系电话：83215270

 中天人力中心毕业生服务部 孙琳琳

 联系电话：23269977

附件：1．天津市求职创业补贴申请表

 2．天津市求职创业补贴发放汇总表

 市人社局 市教委

 2023年8月29日

（此件主动公开）

附件1

天津市求职创业补贴申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  | 生源地 |  |
| 所在院校 |  | 学 历 |  |
| 家庭住址 |  | 就业意向 |  |
| 社会保障卡开户银行 |  |
| 社会保障卡银行卡号 |  |
| 人员类别 | 低保家庭 □ 残疾人 □贫困残疾人家庭 □ 特困人员 □ 脱贫劳动力家庭 □（原建档立卡贫困家庭）已获得国家助学贷款 □（合同编号 ） |
| 本人承诺所提交的申请材料真实有效，并愿意承担因不守承诺而导致的相应后果（对经查实虚报冒领求职创业补贴人员，将责令退回补贴资金，并由院校将不良记录记入本人学籍档案）。申请人签字： 年 月 日 |
| 所在院校审核意见 | 该生填报情况属实，经公示无异议，同意上报。 公章年 月 日 |

附件2

天津市求职创业补贴发放汇总表

填报单位 （盖章） 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 学历 | 生源地 | 所在院校名称及专业 | 社会保障卡开户银行 | 社会保障卡银行卡号 | 人员类别 | 联系电话 | 就业去向 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

审核人： 填表人： 联系电话：