

保定市满城区农业农村局 保定市满城区人力资源和社会保障局

满农人〔2024〕2号

保定市满城区农业农村局 保定市满城区人力资源和社会保障局 关于印发《保定市满城区2024年跨省（市） 一次性交通补助项目实施方案》的 通知

各乡镇：

现将《保定市满城区2024年跨省（市）一次性交通补助项目实施方案》印发给你们，请结合实际认真贯彻落实。

保定市满城区农业农村局



保定市满城区人力资源和社会保障局



2024年7月5日

保定市满城区 2024 年跨省（市）一次性 交通补助项目实施方案

为持续做好就业帮扶工作，引导和鼓励脱贫劳动力（含防返贫监测对象，下同）外出转移就业，增强脱贫人口内生发展动力，树立依靠辛勤劳动稳定就业的正确导向，持续巩固拓展脱贫攻坚成果，助力乡村全面振兴，根据《关于切实加强就业帮扶巩固拓展脱贫攻坚成果助力乡村振兴的实施意见》（冀人社发〔2021〕7号）有关要求，结合我区工作实际，制定实施方案如下。

一、明确补助对象

2024 年实现省外以及省内市外稳定就业 3 个月（含）以上的我区脱贫人口和监测对象。

二、规范补助标准

实现省外务工的脱贫人口和监测对象定额 500 元，省内市外务工的脱贫人口和监测对象定额 200 元，每人每年只享受一次。

综合考虑路途远近等因素，我区京津冀地区务工人员参照省内市外标准进行发放。

三、保证资金来源

跨省及省内市外务工一次性交通补助由区级衔接资金列支。

四、补助流程

（一）申请程序

一次性交通补助每年 7 月和 10 月分两次集中办理，逾期尚

有遗漏的，次年2月底前补办。采取“村统计、乡复核、区直补”的方式落实。

(1) 村统计。村委会初审相关材料，填写《保定市满城区脱贫劳动力（含监测对象）xx年度xx村外出务工交通补助汇总表》，加盖村委会公章，公示期5天，公示期满无异议的，于3个工作日内以村为单位将《汇总表》（纸质版及电子版）及相关佐证材料报各乡（镇）。

(2) 乡复核。各乡（镇）应于5个工作日内完成复核，之后形成《保定市满城区脱贫劳动力（含监测对象）xx年度xx乡镇外出务工交通补助汇总表》，加盖公章后报区人力资源和社会保障局、区农业农村局。

(3) 区直补。区人力资源和社会保障局、区农业农村局分别对脱贫人口和监测对象身份信息进行审核。区农业农村局对通过审核的人员10个工作日内将补助资金拨付至补助对象本人社保卡账户。

(二) 提交材料

(1) 申请人身份证复印件（正反面印一张纸上）、社保卡复印件；

(2) 《保定市满城区脱贫劳动力（含监测对象）xx年度xx村外出务工交通补助汇总表》；

(3) 《保定市满城区脱贫劳动力（含监测对象）xx年度xx乡镇外出务工交通补助汇总表》。

五、工作要求

1. **做到应补尽补。**各乡镇、村要充分发挥镇村干部、防贫网格员等作用，做好摸底排查，将符合条件的全部纳入补助范围，确保应补尽补。

2. **强化宣传引导。**各乡镇、村要通过入户宣传、村内广播、公示栏张贴宣传页、就业信息服务平台等多种方式开展政策宣传，将补助条件、补贴标准等相关政策宣传到位，有力推动脱贫人口外出就业，有效促进脱贫人口持续增收。

3. **严肃工作纪律。**各乡镇、村要压实工作责任，认真做好审核工作，防止弄虚作假、虚报冒领，对冒领套取资金的要全额追回，并追究相关人员责任。

附件：1. 一次性交通补助公示参考模板

2. ××年度××村一次性交通补助汇总表

3. ××年度××乡镇一次性交通补助汇总表

附件 1

一次性交通补助公示参考模板

现将_____乡(镇)_____村_____年拟申报的一次性交通补助人员名单(附后)予以公示,公示期为5天(_____年__月__日至__年__月__日)。如对补助对象有异议,请在公示期内向村民委员会提出意见。公示期满无异议的,即按程序上报。

联系电话: XXXXXXXX

xx 村村民委员会(盖章)

年 月 日

拟申报的一次性交通补助人员名单

序号	姓名	人员类型 (脱贫户/ 监测对象)	务工地点	起始时间	补助金额 (元)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
...					
...					

附件 2

××年度 ××村一次性交通补助汇总表

××村 村委会盖章

年 月 日

序号	姓名	身份证号	社保卡关联的 银行卡/银行名称 开户行名称	社保卡关联的银 行卡/银行卡 账号	补助 金额 (元)	务工 地点	务工本 人 联系电话
1							
2							
3							
4							
...							
合 计							

附件 3

××年度 ××乡镇一次性交通补助汇总表

××乡镇盖章

年月日

序号	姓名	所在村	身份证号	社保卡关联的 银行卡/银行名称 开户行名称	社保卡关联的银 行卡/银行卡 账号	补助 金额 (元)	务工 地点	务工本 人 联系电 话
1								
2								
3								
4								
...								
合 计								