

市县级人力资源社会保障系统  
依申请行政审批和公共服务事项

办  
事  
指  
南

(2019 年版)

# 目 录

## 一、行政审批事项办事指南

人力资源服务许可 ——从事职业中介活动审批·····	1
民办职业培训学校设立、分立、合并、变更及终止审批——民办职业培训学校筹设同意·····	3
民办职业培训学校设立、分立、合并、变更及终止审批——民办职业培训学校正式设立审批·····	6
民办职业培训学校设立、分立、合并、变更及终止审批——民办职业培训学校分立、合并、变更审批·····	10
民办职业培训学校设立、分立、合并、变更及终止审批——民办职业培训学校终止审批·····	12
企业实行不定时工作制和综合计算工时工作制审批·····	14
劳务派遣经营许可·····	16

## 二、公共服务事项办事指南

### （一）社会保险服务事项办事指南

企业社会保险登记·····	18
机关事业单位社会保险登记·····	20
参保单位注销·····	22
职工参保登记·····	24
工程建设项目办理工伤保险参保登记·····	26
城乡居民养老保险参保登记·····	28
单位（项目）基本信息变更·····	30
个人基本信息变更·····	32
养老保险待遇发放账户维护申请·····	36
工伤保险待遇发放账户维护申请·····	38
失业保险待遇发放账户维护申请·····	40

缴费人员增减申报——增员申报	42
缴费人员增减申报——减员申报	44
缴费人员增减申报——退休人员管理单位变更	46
社会保险费断缴补缴申报	48
部分退役人员养老保险补贴申领	50
个人权益记录查询打印	52
职工正常退休（职）申请	54
职工提前退休（退职）申请	57
供养直系亲属待遇申请	59
暂停养老保险待遇申请	61
恢复养老保险待遇申请	63
个人账户一次性待遇申领	65
丧葬补助金、抚恤金申领	68
城镇职工基本养老保险关系转移接续申请——养老保险关系转出	70
城镇职工基本养老保险关系转移接续申请——养老保险关系转入	72
机关事业单位养老保险关系转移接续申请——转出	74
机关事业单位养老保险关系转移接续申请——转入	76
机关事业单位基本养老保险与城镇企业职工基本养老保险互转申请——转出	78
机关事业单位基本养老保险与城镇企业职工基本养老保险互转申请——转入	80
城镇职工基本养老保险与城乡居民基本养老保险制度衔接申请——从城镇职工养老保险转出至城乡居民养老保险	82
城镇职工基本养老保险与城乡居民基本养老保险制度衔接申请——从城乡居民养老保险转入至城镇职工养老保险	84
军地养老保险关系转移接续申请——军人退役基本养老保险关系转入	86
军地养老保险关系转移接续申请——未就业随军配偶基本养老保险关系转移接续	88
基本养老保险待遇领取资格确认	90
重复领取养老保险待遇处理	92

退休人员基本养老金重新核定申请	94
调整企业离退休人员供养直系亲属救济费申请	97
离休干部养老护理费调整申请	99
城乡居民养老保险待遇申领	101
居民养老保险注销登记	103
城乡居民基本养老保险关系转移接续申请	106
工伤事故备案	108
用人单位办理工伤登记	110
变更工伤登记	112
协议医疗机构的确认	114
协议康复机构的确认	116
辅助器具配置协议机构的确认	118
异地居住就医申请确认	120
异地工伤就医报告	122
旧伤复发申请确认（含旧伤复发治疗备案、工伤继续治疗申请确认）	124
转诊转院申请确认	126
工伤康复申请确认	128
工伤康复治疗期延长申请（含工伤治疗期延长申请）	130
辅助器具配置或更换申请	132
辅助器具异地配置（更换）申请	134
停工留薪期确认和延长确认	136
工伤医疗（康复）费用申报	138
住院伙食补助费申领	141
统筹地区以外交通、食宿费申领	143
一次性工伤医疗补助金申请	145
辅助器具配置（更换）费用申报	147
伤残待遇申领（一次性伤残补助金、伤残津贴和生活护理费）	149
一次性工亡补助金（含生活困难，预支50%确认）、丧葬补助金申领	151
供养亲属抚恤金申领	153
工伤保险待遇变更	156

领取工伤保险定期待遇资格确认·····	158
企业老工伤人员纳入工伤保险统筹管理申请·····	160
机关事业单位老工（公）伤人员纳入工伤保险统筹管理申请·····	162
工伤保险待遇先行支付申请·····	164
劳动能力鉴定申请（初次鉴定）·····	166
劳动能力复查鉴定申请·····	168
工伤认定——工伤认定申请·····	170
工伤认定——同意延长工伤认定申请时限·····	173
失业保险金申领·····	175
丧葬补助金和抚恤金申领·····	177
职业培训补贴申领·····	179
职业介绍补贴申领·····	181
农民合同制工人一次性生活补助申领·····	183
失业保险关系转移接续——转出·····	185
失业保险关系转移接续——转入·····	187
稳岗补贴申领·····	189
技能提升补贴申领·····	191
单位失业人员名单备案申请·····	193
失业保险金停发·····	195
社会保障卡申领·····	197
社会保障卡启用·····	199
社会保障卡应用状态查询·····	201
社会保障卡信息变更·····	203
社会保障卡制卡进度查询·····	205
社会保障卡密码修改与重置·····	207
社会保障卡挂失与解挂·····	209
社会保障卡补领、换领、换发·····	211
社会保障卡注销·····	213

## **（二）就业创业服务事项办事指南**

就业政策法规咨询·····	215
---------------	-----

职业供求信息、市场工资指导价位信息和职业培训信息发布——职业供求信息发布	217
职业介绍——个人求职登记审核	219
职业介绍——公共招聘登记审核	221
职业指导	223
创业开业指导	225
公共就业服务专项活动——高校毕业生现场招聘会活动	227
失业登记	229
就业登记	231
就业创业证申领	234
创业补贴申领	236
创业担保贷款申请	238
创业孵化基地认定——创业孵化示范基地认定	240
创业孵化基地服务——入驻创业孵化基地企业各类补贴申请	242
就业困难人员认定	244
就业困难人员社会保险补贴申领——企业新增岗位社会保险补贴	246
就业困难人员社会保险补贴申领——灵活就业人员社会保险补贴申领	248
就业困难人员社会保险补贴申领——企业吸纳就业困难人员社会保险补贴申领	250
就业困难人员社会保险补贴申领——公益性岗位社会保险补贴申领	252
公益性岗位补贴申领	254
吸纳贫困劳动力就业奖补申领——吸纳建档立卡贫困家庭劳动力就业奖补	256
“就业扶贫车间”服务——“就业扶贫车间”认定	258
“就业扶贫车间”服务——“就业扶贫车间”一次性带动就业奖补	260
“就业扶贫车间”服务——“公司+农户”模式带动脱贫一次性补贴	262
农民工创业补贴申领	264
农民工创业带动就业补贴申领	266
吸纳农民工就业社会保险补贴申领	268
高等学校毕业生接收手续办理	270

就业见习补贴申领	272
求职创业补贴申请	274
高校毕业生社保补贴申请	277
经营性人力资源服务机构备案	279
设立分支机构、更改名称、住所、法定代表人或者终止经营书面报告	281
经营性人力资源服务机构年度报告	284

### **(三) 人事人才服务事项办事指南**

职业培训补贴申领	286
职业技能鉴定补贴申领	289
事业单位岗位设置方案备案	291
事业单位岗位聘用变动登记认定	293
事业单位公开招聘工作方案、招聘信息 审核备案	295
事业单位拟聘人员备案	297
事业单位工作人员申诉、再申诉办理	299
事业单位工作人员年度考核备案工作	301
档案的接收和转递 ——流动人员人事档案接收	303
档案的接收和转递 ——流动人员人事档案转出	305
档案材料的收集、鉴别和归档——流动人员档案材料收集、鉴别和归档	307
提供档案查（借）阅服务——流动人员档案查阅借阅	309
依据档案记载出具相关证明	311
提供政审（考察）服务	313
存档人员党员组织关系的接转——党员组织关系的转入	315
存档人员党员组织关系的接转——党员组织关系的转出	317
申报职业技能鉴定	319
遗失技能人员职业资格证书补发申请	321
更正职业资格证书信息申请	323
职业资格证书管理服务	325
高技能人才评选表彰	327
申办自治区级技能大师工作室建设项目	329
职称申报评审及证书管理——职称申报评审	331

职称申报评审及证书管理——中初级职称评审结果审核批复及中初级职称证书印制及发放·····	333
职称评审委员会备案·····	335
专业技术人员资格考试报名——监理工程师·····	337
专业技术人员资格考试报名——助理社会工作者、社会工作者、高级社会工作者·····	340
专业技术人员资格考试报名——注册设备监理师·····	343
专业技术人员资格考试报名——建造师·····	346
专业技术人员资格考试报名——出版专业技术人员职业资格(初级、中级)·····	350
专业技术人员资格考试报名——执业药师(药学、中药学)·····	353
专业技术人员资格考试报名——注册城乡规划师·····	356
专业技术人员资格考试报名——一级造价工程师·····	360
专业技术人员资格考试报名——注册安全工程师·····	363
专业技术人员资格考试报名——经济专业技术资格(初级、中级)·····	366
专业技术人员资格考试报名——一级注册消防工程师·····	369
专业技术人员资格考试报名——专业技术人员计算机应用能力考试·····	372

#### **(四) 劳动关系服务事项办事指南**

劳动用工备案·····	374
集体合同审查·····	376
企业经济性裁员报告·····	378
录用未成年工登记备案·····	380
劳动人事争议调解申请·····	382
劳动人事争议仲裁申请·····	384
国有企业关闭破产国有大中型企业改革职工安置方案审核备案·····	386
出具用人单位是否存在违反劳动保障法律法规行为审查证明办理·····	388

#### **(五) 其他服务事项办事指南**

信访事项提出——群众来访来信办理·····	390
信访事项提出——群众复查复核信访事项办理·····	392

行政复议.....	394
政府信息公开依申请公开.....	396

# 人力资源服务许可 ——从事职业中介活动审批

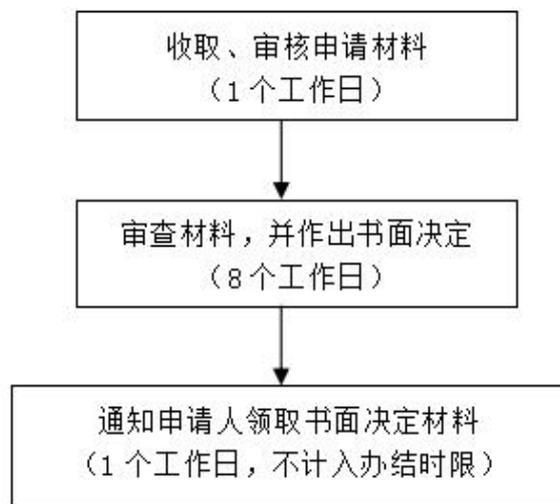
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+000114006001

**办理时间：**9 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

1. 有明确的机构章程和管理制度；
2. 有开展业务必备固定场所、办公设施（建筑面积不少于 30 平方米）；
3. 有一定数量具有相应职业资格专职工作人员（专职工作人员不少于 2 名。具备相应职业资格是指：取得劳动关系协调员、职业指导员（师）、

企业人力资源管理员(师)等职业资格证书、人力资源相关专业毕业证书、参加人力资源市场主管部门或设区市以上人力资源服务协会组织的从业人员培训并取得培训合格证等情况，皆视同为满足该条件)；

4. 法律、法规规定的其他文件。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 《经营性人力资源服务机构从事职业中介活动许可(备案)申请表》，原件1份(附件1.3)；

2. 机构章程和管理制度；

3. 办公及服务场所证明(自有场所，应当提交房产证明；租赁场所，应当提交租赁合同和出租方房产证明)；

4. 从业人员的劳动合同、身份证明、职业资格证明；

5. 市场监督管理部门核发的《营业执照》(副本)、法定代表(负责)人身份证或受委托人身份证、委托书等；

6. 设立分支机构的，还需按要求提供《经营性人力资源服务机构设立分支机构报告表》、分支机构经市场监督管理部门核发的《营业执照》(副本)、分支机构法定代表(负责)人身份证或受委托人身份证、委托书等、总公司营业执照(副本)、总公司原审批机关的书面意见。

(营业执照可通过内部调查、信息共享、网络核验、主动核查等方式核实的，不应让申请人再提供)

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**自取或邮寄

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 民办职业培训学校设立、分立、合并、变更及终止审批——民办职业培训学校筹设同意

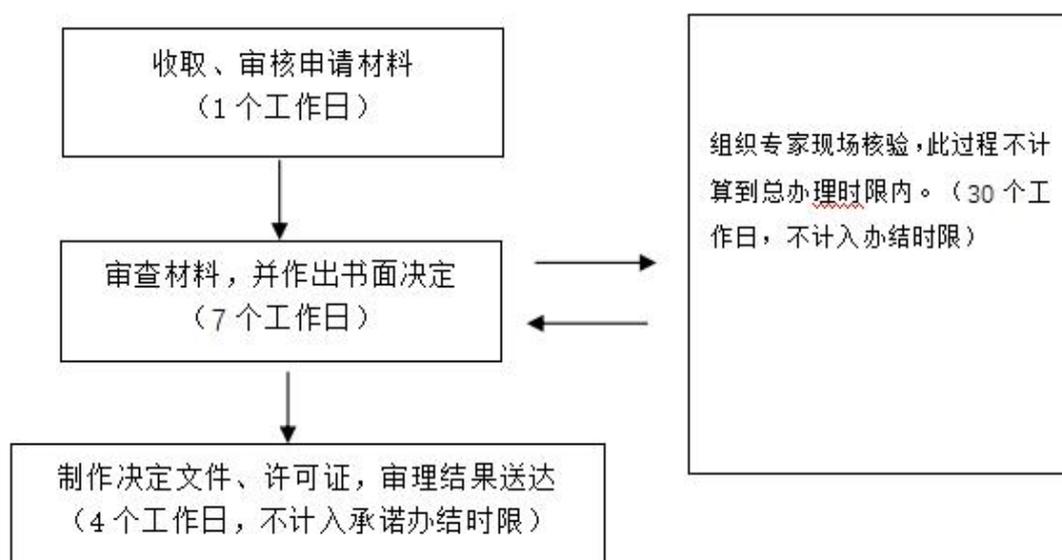
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+000114003001

**办理时间：**8 个工作日

**责任单位：**各市民办职业培训学校设立、分立、合并、变更及终止审批机关

**总责任人：**各市民办职业培训学校设立、分立、合并、变更及终止审批机关负责人

**办理流程：**



**申请条件：**

(一) 社会组织应当具备下列条件：

1. 有中华人民共和国法人资格；

2. 信用状况良好，未被列入企业经营异常名录或严重违法失信企业名单，无不良记录；

3. 法定代表人有中华人民共和国国籍，在中国境内定居，信用状况良好，无犯罪记录，有政治权利和完全民事行为能力。

（二）个人应当具备下列条件：

1. 有中华人民共和国国籍，在中国境内定居；

2. 信用状况良好，无犯罪记录；

3. 有政治权利和完全民事行为能力。

**办理方式：**送达或邮寄

**办理材料：**

1. 筹设申请报告

2. 设立学校论证报告

3. 举办者资质证明文件（举办者是社会组织的，应当包括社会组织的许可证、登记证或者营业执照、法定代表人有效身份证件（原件现场核验，并由审批机关复印保存），决策机构、权力机构负责人及组成人员名单和有效身份证件（原件现场核验，并由审批机关复印保存），有资质的会计师事务所出具的该社会组织近2年的年度财务会计报告审计结果，决策机构、权力机构同意投资举办学校的决议。举办者是个人的，应当包括有效身份证件（原件现场核验，并由审批机关复印保存）、个人存款、有本人签名的投资举办学校的决定等证明文件。（通过基本证照凭证核验）

4. 资产来源、资金数额及有效证明文件，并载明产权

5. 民办学校举办者再申请举办营利性民办学校的，还应当提交其举办或者参与举办的现有民办学校的办学许可证、登记证或者营业执照、组织机构代码证、校园土地使用权证、校舍房屋产权证明复印件，近2年年度检查

的证明材料,有资质的会计师事务所出具的学校上年度财务会计报告审计结果。

6. 有两个以上举办者的,应当提交合作办学协议,明确各举办者的出资数额、出资方式、权利义务,举办者的排序、争议解决办法等内容。出资计入学校注册资本的,应当明确各举办者计入注册资本的出资数额、出资方式、占注册资本的比例。

**办理地点及办理机构:** ……各地根据实际情况填写此项

**收费标准:** 不收费

**结果送达:** 自领或邮寄

**联系电话:** ……各地根据实际情况填写此项

# 民办职业培训学校设立、分立、合并、变更及终止审批——民办职业培训学校正式设立审批

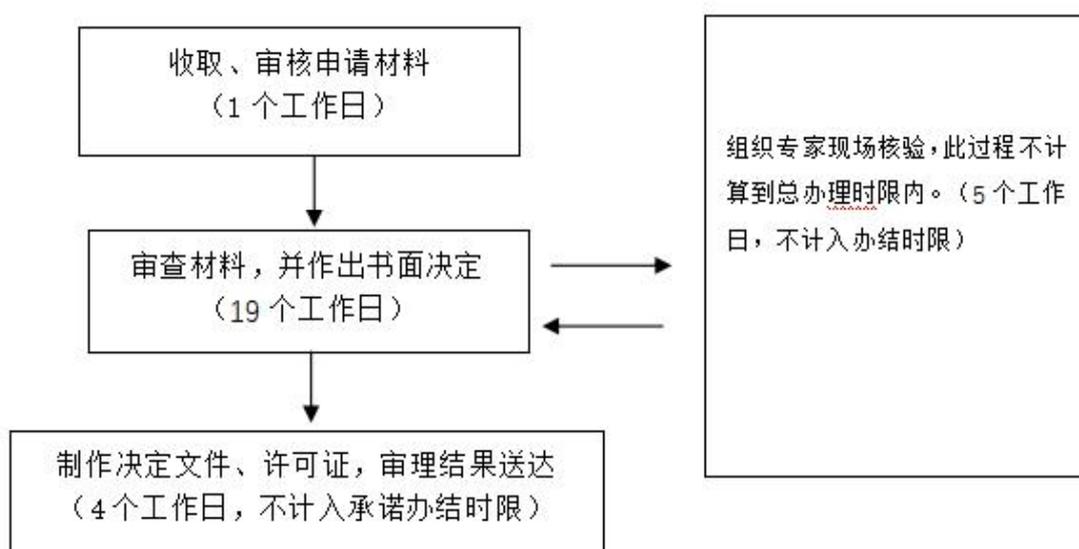
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+000114003001

**办理时间：**20 个工作日

**责任单位：**各市民办职业培训学校设立、分立、合并、变更及终止审批机关

**总责任人：**各市民办职业培训学校设立、分立、合并、变更及终止审批机关负责人

**办理流程：**



**申请条件：**

(一) 民办学校正式设立受理条件

1. 申请设立民办职业培训学校的社会组织，应当具有法人资格；

2. 申请设立民办职业培训学校的举办者应有稳定、可靠的经济来源，必须使用非国家财政性经费，固定资产达到 20 万元以上，开办经费 10 万元以上；
3. 举办者应有与办学规模相适应的培训场所，租用的场所租赁期不少于 3 年。有办公用房；理论课集中的教学场所应达到 300 平方米以上，无危房，有良好的照明、通风条件，桌椅、讲台和黑板设施齐全；有满足实习教学需要的实习操作场所，符合环保、劳保、安全、消防、卫生等有关规定及相关工种的安全规程。招收住宿学生，其食宿场所也应符合环保、安全、消防、卫生等有关规定。
4. 举办者应具有满足所申办职业（工种）所需的教学和技能训练的教学、实习、实验设施和设备，有充足的实习工位；
5. 应配备专职校长。校长应具有大专以上学历及中级以上专业技术职务任职资格或三级以上国家职业资格，有 2 年以上职业教育培训工作经历，熟悉国家职业培训方针政策和法律法规。
6. 应根据办学规模配备相应数量的专职教学管理人员。专职教学管理人员应具有大专以上学历及中级以上专业技术职称或三级以上国家职业资格，有 2 年以上职业教育培训工作经历，具有丰富的教学管理经验。应配备从事职业指导和就业服务的相关人员。财务管理人员应具有财会人员资格证书。
7. 应具有与培训专业（职业、工种）相对应的教学（培训）计划、大纲和教材。职业资格培训的教学（培训）计划、大纲和教材应符合国家职业标准。自编的教学（培训）计划、大纲和教材应经过专家论证，并报审批机关备案后组织实施；
8. 应建立各项管理制度，包括办学章程与发展规划、教学管理、教师管理、

学生管理、财务及卫生安全管理、设备管理等项制度。

根据《关于对民办学校实行属地化管理的通知》（桂人社函〔2016〕650号）

（二）学校名称冠以“广西”前缀条件：

1. 原自治区本级民办学校分立、变更后，学校名称不再冠以“广西”前缀。
2. 连续3年每年获得国家职业资格证书、人力资源和社会保障部门认可的创业培训合格证书、专项职业能力资格证书人员500人以上；
3. 学校所设培训职业（工种）中具有技师、高级技师、创业培训师职业资格并与学校签订3年以上劳动合同的教师3人以上；

**办理方式：**送达或邮寄

**办理材料：**

1. 设立申请报告
2. 经过筹设批准的，提供筹设批准书
3. 民办职业培训学校审批表
4. 筹设情况报告
5. 可行性论证报告
6. 主管部门批准设立的文件
7. 学校章程、首届学校理事会、董事会或者其他决策机构组成人员名单
8. 学校资产的有效证明文件
9. 校长、教师、财会人员的资格证明文件（通过基本证照凭证核验）
10. 开设专业所用的教材、教学大纲和教学计划

**办理地点及办理机构：**各市自行确定

**收费标准：**不收费

**结果送达：**自领或邮寄

联系电话： .....各地根据实际情况填写此项

# 民办职业培训学校设立、分立、合并、变更及终止审批——民办职业培训学校分立、合并、变更审批

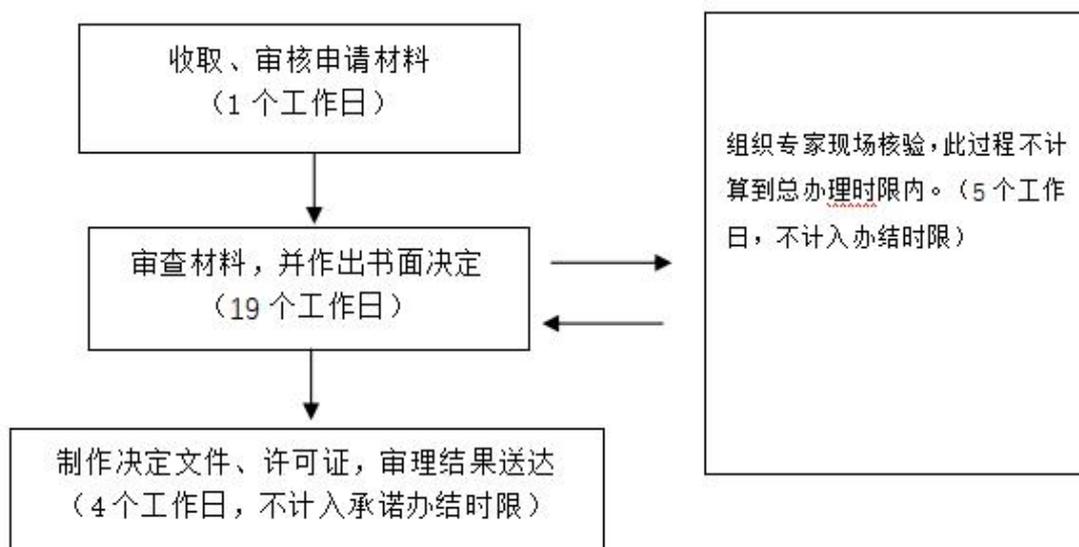
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+000114003001

**办理时间：**20 个工作日

**责任单位：**各市民办职业培训学校设立、分立、合并、变更及终止审批机关

**总责任人：**各市民办职业培训学校设立、分立、合并、变更及终止审批机关负责人

**办理流程：**



**申请条件：**

(一) 民办学校分立、合并、变更审批受理条件

1. 属于经人力资源和社会保障行政主管部门批准设立的民办职业培训学校；
2. 民办职业培训学校的合并、分立、变更前经具有资质的中介机构清算财务，并由学校理事会或者董事会同意；
3. 民办学校提出合并、分立、变更申请，经民办学校或办学机构理事会或董事会同意。

#### （二）民办学校分立、变更后名称

根据《关于对民办学校实行属地化管理的通知》（桂人社函〔2016〕650号）要求，“二、原自治区本级民办学校分立、变更后，学校名称不再冠以“广西”前缀。”

**办理方式：**送达或邮寄

#### **办理材料：**

1. 行政许可申请书
2. 由具有资质的会计师事务所提供财务清算报告
3. 学校理事会或者董事会讨论学校分立、合并、变更层次、类别会议纪要和理事会或者董事会决议及签名
4. 学校分立、合并、变更层次、类别后资产处置意见书或协议书

**办理地点及办理机构：**各市自行确定

**收费标准：**不收费

**结果送达：**自领或邮寄

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 民办职业培训学校设立、分立、合并、变更及终止审批——民办职业培训学校终止审批

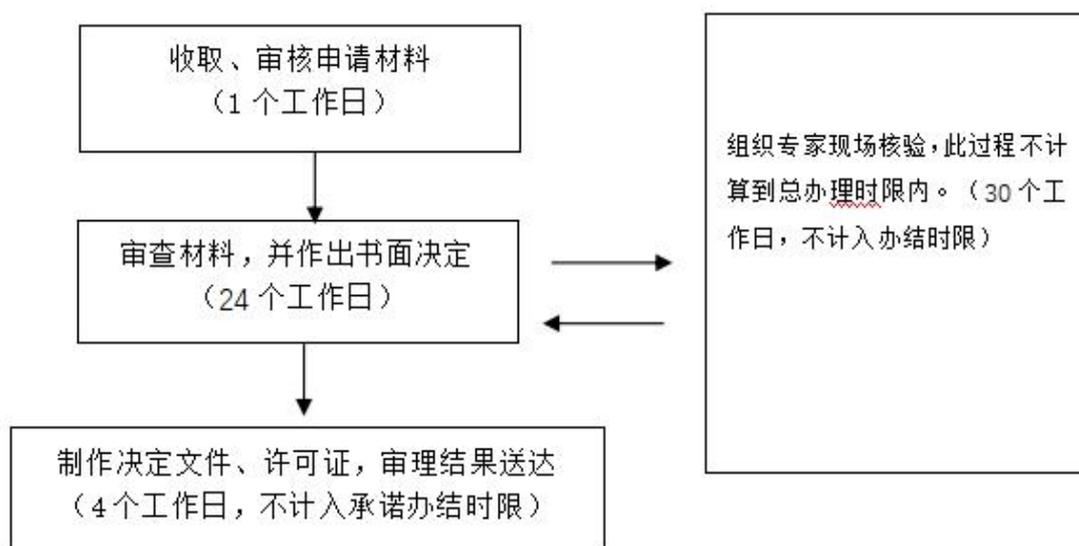
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+000114003001

**办理时间：**25 个工作日

**责任单位：**各市民办职业培训学校设立、分立、合并、变更及终止审批机关

**总责任人：**各市民办职业培训学校设立、分立、合并、变更及终止审批机关负责人

**办理流程：**



**申请条件：**

1. 属于经人力资源和社会保障行政主管部门批准设立的民办学校；
2. 民办学校的合并、分立、变更、终止前经具有资质的中介机构清算财务，

并由学校理事会或者董事会同意；

3. 民办学校提出合并、分立、变更、终止申请，经民办学校或办学机构理事会或董事会同意。

**办理方式：** 送达或邮寄

**办理材料：**

1. 行政许可申请书
2. 由具有资质的会计师事务所提供财务清算报告
3. 学校理事会或者董事会讨论学校分立、合并、变更层次、类别会议纪要和理事会或者董事会决议及签名
4. 学校终止后资产处置意见书或协议书

**办理地点及办理机构：** ……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：** 不收费

**结果送达：** 自领或邮寄

**联系电话：** ……各地根据实际情况填写此项

# 企业实行不定时工作制度和综合计算工时工作制 审批

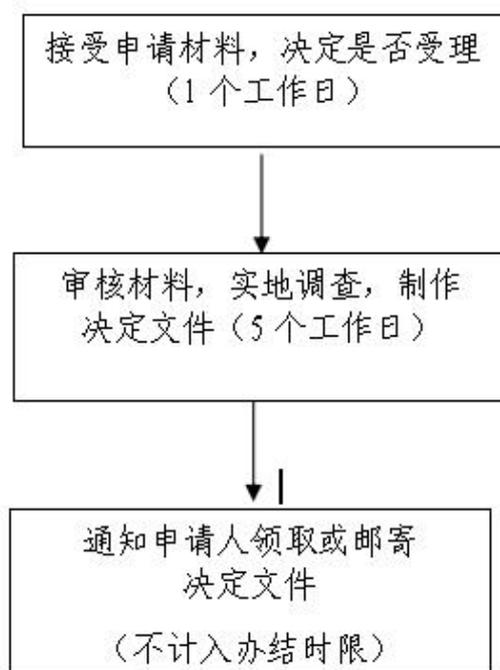
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+000114007001

**办理时间：**6 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

企业因生产特点、工作特殊需要或职责范围的关系，不能按标准工作时间衡量或需要机动作业，采取不确定工作时间的工作制度；或因工作性质特殊需要连续作业，或受季节和自然条件限制，不能实行标准工作时间制度，以周、月、季、半年为周期综合计算工作时间的工作制度。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 《企业实行不定时工作制度和综合计算工时工作制申请表》1份；
2. 企业法人营业执照副本原件（基本证照库核验）1份；
3. 企业实行不定时工作制度和综合计算工时工作制申请说明书1份；
4. 企业工会对实行不定时工作制度和综合计算工时工作制的意见1份。没有成立工会组织的，提交企业职工代表大会讨论通过后的决议或涉及员工的联名意见1份；涉及劳务派遣人员的，应得到劳务派遣组织的同意并提交其意见1份。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 劳务派遣经营许可

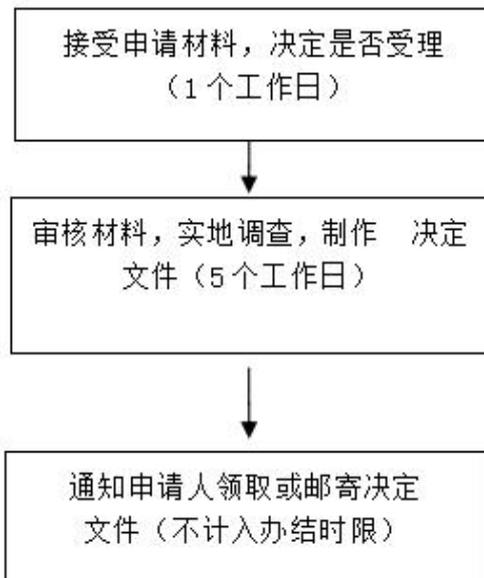
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+000114008001

**办理时间：**6 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

符合以下全部条件的，予以批准：

1. 注册资本不得少于人民币 200 万元；
2. 有与开展业务相适应的固定的经营场所和设施；
3. 有符合法律、行政法规规定的劳务派遣管理制度。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 《劳务派遣经营许可申请书》1份；
2. 企业法人营业执照副本原件（基本证照库核验）；
3. 公司章程原件（现场核验后退回）1份；
4. 法定验资部门（会计师事务所）出具的验资报告或上一年度财务审计报告原件（现场核验后退回）1份；
5. 经营场所的使用证明原件（自有办公场所应提交房产证明；有偿使用的办公场所应提交租赁协议和房产证明）（现场核验后退回）1份；
6. 与开展业务相适应的办公设施设备、信息管理系统等清单原件（现场核验后退回）1份；
7. 法定代表人的身份证明原件（现场核验后退回）1份；
8. 符合劳务派遣法律法规规定的规章制度原件（包括劳动合同、劳动报酬、社会保险、工作时间、休息休假、劳动纪律等与劳动者切身利益相关的规章制度文本）（现场核验后退回）1份；
9. 拟与用工单位签订的劳务派遣协议样本原件（现场核验后退回）1份；
10. 单位委托办理人需提交本人身份证原件（现场核验后退回）及单位委托书原件1份。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 企业社会保险登记

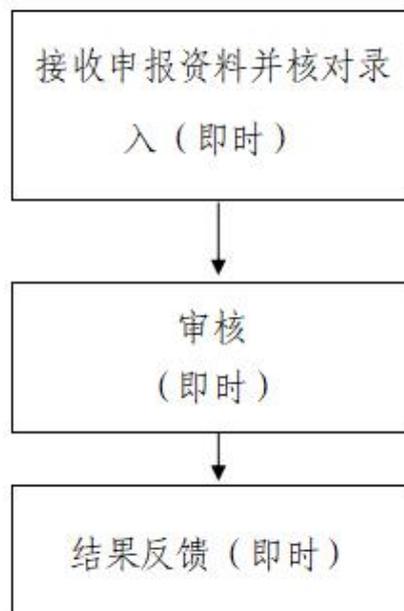
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014001001

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

企业在办理登记注册时，按照多证合一登记制度进行社会保险登记管理，同步办理单位社会保险登记

**办理方式：**现场办理

**办理材料：**

《社会保险登记表》，原件 1 份。

注：多证合一企业不需办理单位参保登记，仅需在为职工办理参保登记时补充单位开户银行账号、参保险种等基本信息。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 机关事业单位社会保险登记

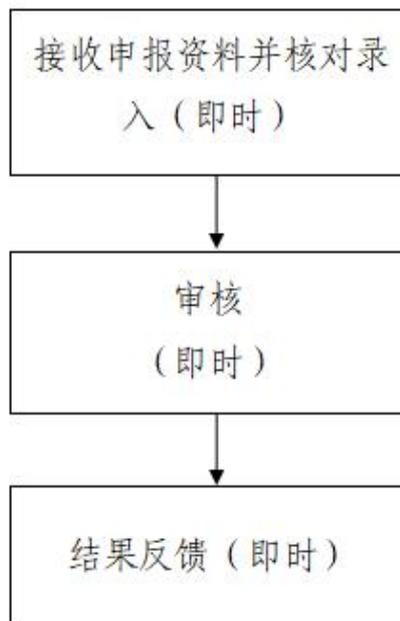
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014001002

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

用人单位自成立之日起三十日内，到所在地社会保险经办机构办理参保登记。

**办理方式：**现场办理

**办理材料：**

1. 《社会保险登记表》，原件 1 份；

2. 统一社会信用代码证（通过基本证照凭证核验，如未能获取单位还需提交）验原件；

3. 属于参公的事业单位需提供参公的批复的文件，属于分类的事业单位需提供分类改革的批文，复印件 1 份。

注：所提供的复印件均应加盖申报单位公章。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 参保单位注销

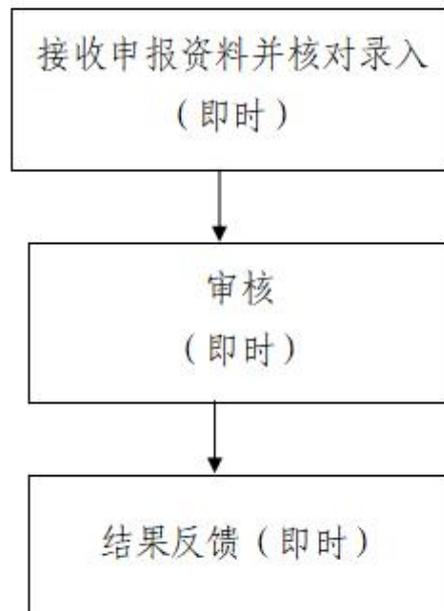
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014001004

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

单位被设立机构注销或法院裁定企业破产或有关部门批准解散、撤销、合并或宣布终止，且符合下列情形的，可办理注销：

1. 无欠费信息；
2. 无正常参保人员；
3. 无正在享受待遇人员。

**办理方式：**1. 现场办理；2. 网上申报

**办理材料：**

1. 《社会保险注销登记表》，原件 1 份；
2. 审批部门出具的注销登记通知书或法院裁定企业破产法律文书，有关部门批准解散、撤销、合并或宣布终止的文件，复印件 1 份。

注：所提供的复印件均应加盖申报单位公章。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 职工参保登记

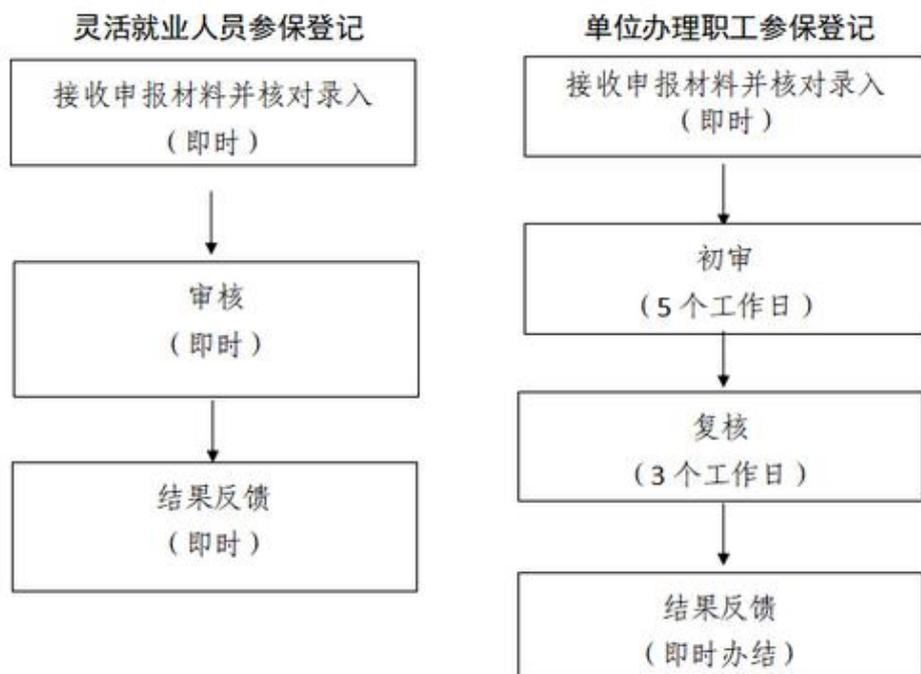
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014001005

**办理时间：**灵活就业人员：即时办结；单位：8 个工作日。

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

(一) 单位增加人员

参保单位因新招录、调入、单位合并等原因增加人员。

(二) 灵活就业人员

尚未达到法定退休年龄的无雇工个体工商户、未在用人单位参加社会保险的非全日制从业人员以及其他灵活就业人员，可在户籍地或居住地参加企

业职工基本养老保险。

**办理方式：**1. 现场办理；2. 网上申报

**办理材料：**

1. 机关事业单位养老保险的单位新增在编人员，提供：

(1) 《机关事业单位在编人员增员申报表》，原件和电子文档各 1 份；

(2) 录用（招聘）通知书或调动通知书（调令或干部任职文件），复印件 1 份；

(3) 具有工资审批职责部门核定的工资表，复印件 1 份；

2. 企业新增人员、机关事业单位新增编外人员，提供《社会保险人员增员申报表》，原件和电子文档各 1 份；

3. 灵活就业人员，提供：

(1) 《灵活就业人员参加养老保险登记表》，原件 1 份；

(2) 社会保障卡或居民身份证，验原件；

(3) 在居住地参保提供居住证，验原件。

(4) 在户籍地参保，通过基本证照凭证核验未能获取户籍信息的，还需提供户口簿，验原件。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 工程建设项目办理工伤保险参保登记

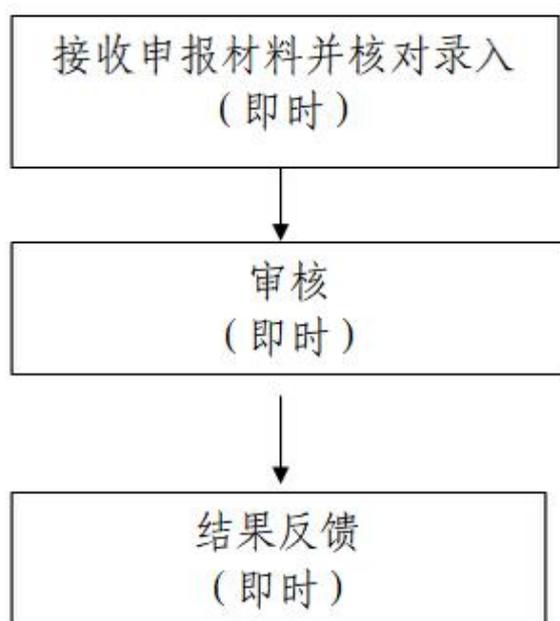
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014001003

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

建筑施工企业、铁路、公路、水运、水利、能源、机场等工程建设项目，自项目成立之日起 30 日内，向当地社会保险经办机构申请办理按建设施工项目参加工伤保险登记。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 《中标通知书》，验原件；
2. 《建筑项目工程承包合同》，验原件；
3. 《建筑施工项目工伤保险缴费登记表》，原件 1 份。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 城乡居民养老保险参保登记

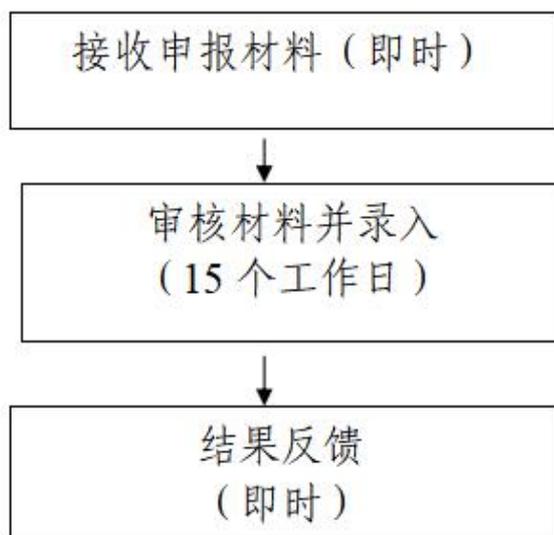
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014001006

**办理时间：**15 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

具有广西壮族自治区户籍、年满 16 周岁（不含在校学生），非国家机关和事业单位工作人员及不属于企业职工基本养老保险制度覆盖范围的城乡居民，在户籍地参加城乡居民养老保险。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 《城乡居民基本养老保险参保登记表》，原件 1 份；
2. 居民户口簿，复印件 1 份（验原件）；
3. 居民身份证，验原件；
4. 属以下特殊参保对象的，还需提供：
  - （1）属于残疾等级为一、二级的重度残疾人，提供《中华人民共和国残疾人证》，验原件；
  - （2）属于农村五保供养对象的，提供《农村五保供养对象》证明，原件 1 份；
  - （3）属于城镇无生活来源，无劳动能力，无法定赡养、抚养、扶养义务人或其法定赡养、抚养、扶养义务人无赡养、抚养、扶养能力的“三无”人员，提供当地民政部门出具的“三无”证明，原件 1 份；
  - （4）属于城镇或农村低保对象的，提供当地民政部门出具低保证明，原件 1 份；
  - （5）属于村干部、贫困残疾人、民办教师、代课人员、建档立卡人员的，按自治区有关政策规定办理。

注：通过基本证照凭证核验可获取户籍信息、低保人员信息、《中华人民共和国残疾人证》的，参保人员可免提交相应证明材料。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

## 单位（项目）基本信息变更

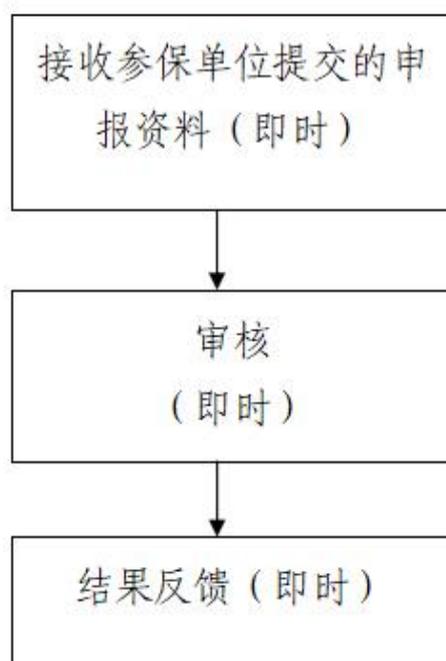
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014002001

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

参保单位社会保险登记事项发生变动，需要更改原登记内容的。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 《社会保险变更登记表》，原件 1 份；
2. 变更单位名称的，提供有关部门批准改名文件或统一社会信用代码证

(通过基本证照凭证核验, 如未能获取还需提交) 验原件;

3. 变更事业单位分类的, 提供分类改革的批文, 复印件 1 份;

4. 变更为参公事业单位的需提供批复参公的文件, 复印件 1 份。

注: 所提供的复印件均应加盖申报单位公章。

**办理地点及办理机构:** ……各地根据实际情况填写此项

**收费标准:** 不收费

**结果送达:** ……各地根据实际情况填写此项

**联系电话:** 12333

# 个人基本信息变更

**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014002002

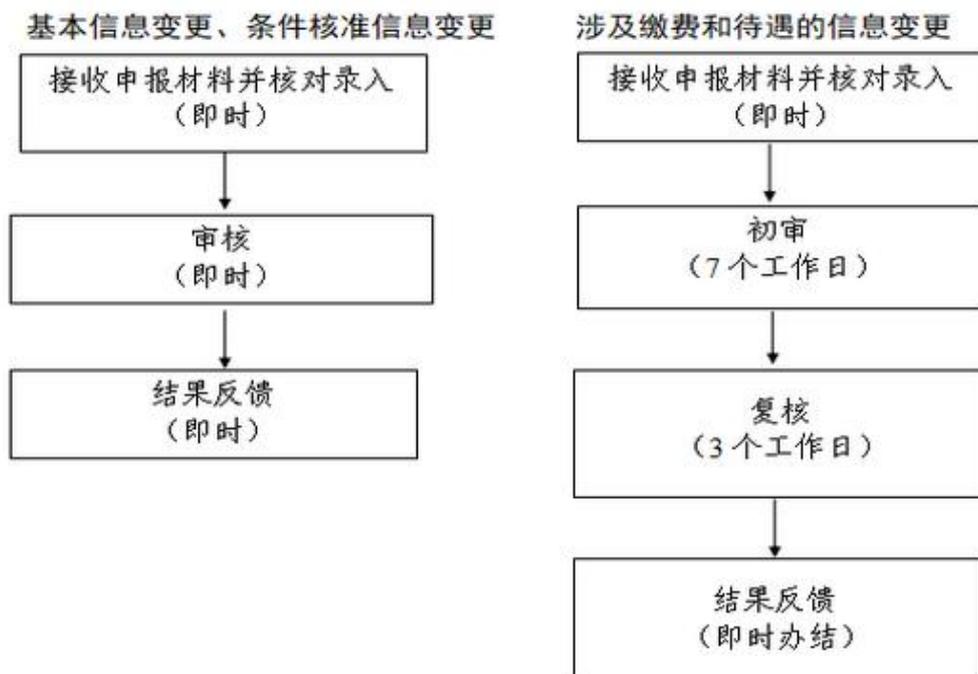
**办理时间：**

1. 基本信息变更、条件核准信息变更：即时办结。
2. 涉及缴费和待遇的信息变更：10 个工作日。

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

1. 参保人员更改办公电话、移动电话、邮编、常住地详细地址、民族、性别、在职人员出生日期及参加工作时间、领取待遇人员的开户行及银行账号的；

2. 参保人员变更涉及缴费和待遇的信息；
3. 参保人修改四年缴费指数、个人账户缴费明细的；

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

（一）基本信息变更：参保人员更改办公电话、移动电话、邮编、常住地详细地址、民族、性别、在职人员出生日期及参加工作时间的，提供以下材料：

1. 个人申请

- （1）《参加社会保险人员信息变更申报表》，原件 1 份；
- （2）社会保障卡或居民身份证，验原件；

2. 单位申请

提供《参加社会保险人员信息变更申报表》，原件 1 份。

（二）参保人员变更涉及缴费和待遇的信息的，提供以下材料：

1. 在职人员填报《参加社会保险人员信息变更申报表》，退休人员、供养人员填报《领取待遇人员信息变更申报表》，原件 1 份；

2. 按修改信息类别的不同，还需提供：

（1）参保人或供养人员姓名、身份证号码变更的，提供居民身份证、户口簿、户籍部门出具的姓名或身份证号变更的证明材料（任意一种），属于港澳台人员的需提供港澳台居民居住证、港澳居民来往内地通行证、台湾居民来往大陆通行证等有效身份证件，属于外籍人员的需提供护照或工作许可证；

（2）申请对参保人员增减变动原因进行更正的，提供更正的依据；

（3）机关事业单位在职在编人员变更参保时间的，提供具有工资审批职责部门核定的工资表；

(4) 企业在职人员更改个人首次参保时间的，提供相应缴费凭证；

(5) 修改企业缴费信息的，提供：

①如养老手册（卡片）有缴费工资（缴费基数或缴费金额必须细分到每年）且原经办机构已盖章确认的，提供：养老手册（卡片），复印件 1 份（验原件）；

②如养老手册没有缴费工资或没有原经办机构盖章确认的，提供：

工资发放花名册或原参保地社保机构出具的四年指数证明，复印件 1 份（验原件）；工资档案（具有工资审批职责部门核定的工资调整表），复印件 1 份（验原件）；

(6) 修改机关事业单位调入企业前视同缴费信息的，提供人事档案，复印件 1 份（验原件）。

(7) 机关事业单位在编人员修改在编标志的，提供具有工资审批职责部门核定的工资表；

(8) 机关事业单位退休人员变更职务职级（岗位）的，提供有关部门批文；

(9) 机关事业单位退休人员变更出生年月、参加工作时间、累计工作年限的，需提供：

①具有工资审批职责部门核定的《工资调整表》；

②批准退休文件；

(10) 监外执行的企业退休人员，刑满释放后变更标识的，提供司法部门出具的法律文书；

(11) 企业退休人员变更户籍信息的，提供户口簿（通过基本证照凭证核验，如未能获取，还需提交）；

(12) 变更企业离休人员或广西睦南关解放前参加工作人员行政级别信息

的，提供职能部门出具的离休审批表或《1949年12月11日前参加工作的退休人员调整基本养老金审批表》；

(13) 企业退休人员变更军转干部标识的，提供《军队转业干部审批表》；

(14) 被供养人员变更户籍的，提供被供养人的户口簿；

(15) 更正供养关系、供养条件的，提供《供养卡片》。

以上材料，验原件。

(三) 企业退休人员条件核准信息变更的，提供：

1. 《领取基本养老保险待遇人员信息变更申报表》，原件1份；

2. 原退休审批材料或养老金申领、调整材料，复印件1份。

注：所提供的复印件均应有申请人本人签名或加盖申报单位公章。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 养老保险待遇发放账户维护申请

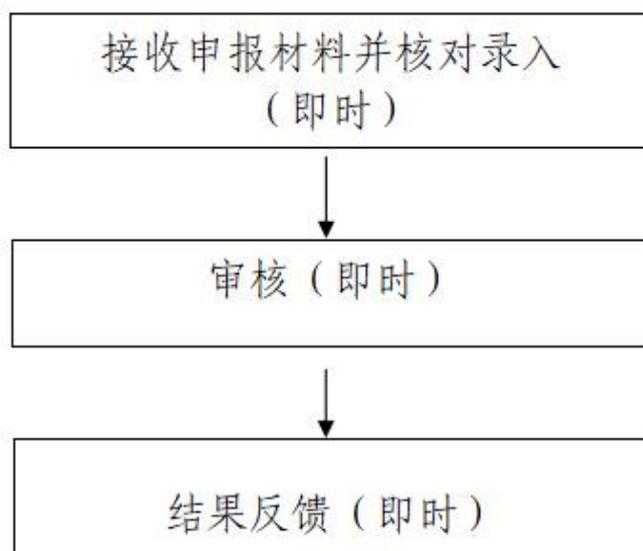
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014002003

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

参保人员变更养老保险待遇银行发放账户信息。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 个人申请

(1) 《参加社会保险人员信息变更申报表》，原件 1 份；

(2) 社会保障卡或居民身份证，验原件。

## 2. 单位申请

《参加社会保险人员信息变更申报表》，原件 1 份。

注：单位申请五人以上另附 Excel 电子表格（表格内容顺序：个人编号、姓名、发放对象、银行类别、银行账号、银行户名）

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 工伤保险待遇发放账户维护申请

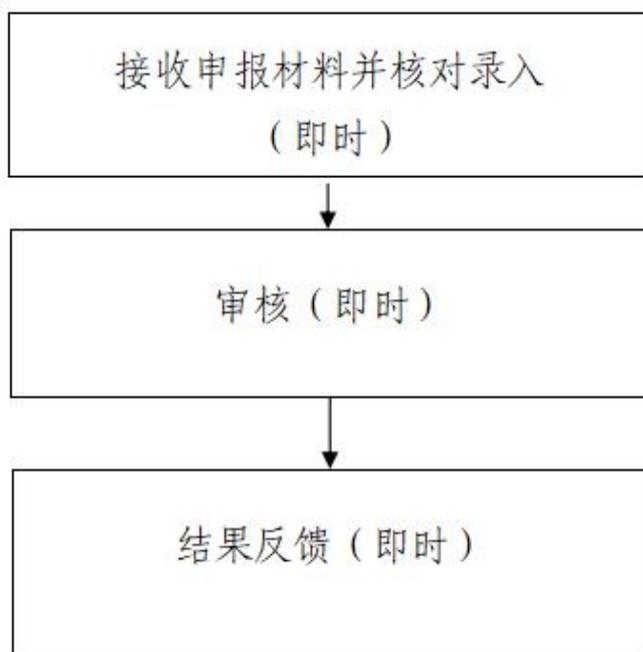
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014002004

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

1. 用人单位修改开户行及银行账号；
2. 定点服务机构修改开户行及银行账号；
3. 领取长期待遇的工伤人员修改银行账号。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 个人修改账户的,提供:

(1) 社会保障卡或居民身份证, 验原件;

(2) 《领取工伤保险长期待遇人员信息变更申报表》, 原件 1 份;

2. 单位或定点服务机构修改账户的, 提供:

《工伤保险待遇收入账户信息变更申报表》, 原件 1 份。

**办理地点及办理机构:** ……各地根据实际情况填写此项

**收费标准:** 不收费

**结果送达:** ……各地根据实际情况填写此项

**联系电话:** 12333

# 失业保险待遇发放账户维护申请

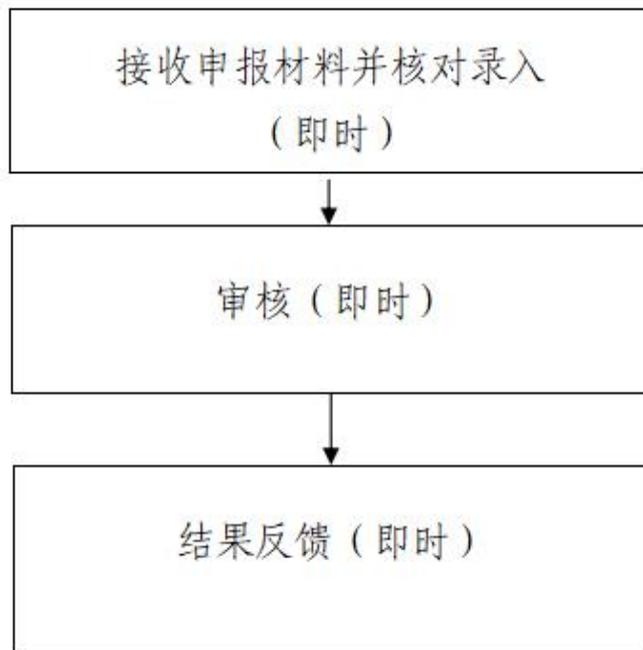
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014002005

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

参保人员变更失业保险待遇银行发放账户信息。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 《参加社会保险人员信息变更申报表》，原件 1 份；
2. 社会保障卡或居民身份证，验原件。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 缴费人员增减申报——增员申报

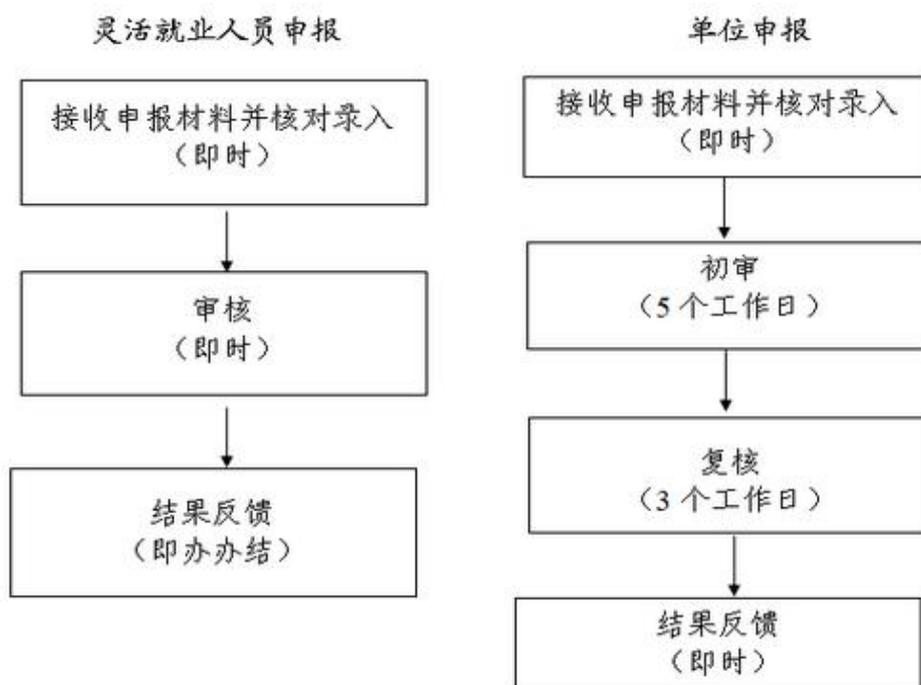
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014003001

**办理时间：**灵活就业人员：即时办结；单位：8 个工作日。

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

1. 单位增加人员：参保单位因新招录、调入、单位合并等原因增加人员。
2. 灵活就业人员：尚未达到法定退休年龄的无雇工个体工商户、未在用人单位参加社会保险的非全日制从业人员以及其他灵活就业人员，可在户籍地或居住地参加企业职工基本养老保险。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

## 办理材料：

(1) 机关事业单位养老保险的单位新增在编人员，提供：

- ①《机关事业单位在编人员增员申报表》，原件和电子文档各 1 份；
- ②录用（招聘）通知书或调动通知书（调令或干部任职文件），复印件 1 份；
- ③具有工资审批职责部门核定的工资表，复印件 1 份；

(2) 企业新增人员、机关事业单位新增编外人员，提供：

《社会保险人员增员申报表》，原件和电子文档各 1 份；

(3) 灵活就业人员，提供：

- ①《灵活就业人员参加养老保险登记表》，原件 1 份；
- ②社会保障卡或居民身份证，验原件；
- ③委托办理的，还需提供代办人身份证，验原件；或提供委托书，原件 1 份；
- ④在居住地参保提供居住证，验原件。
- ⑤灵活就业人员在户籍地参保，还需提供户口簿（通过基本证照凭证核验，如未能获取，参保人需提交），验原件。
- ⑥外地户籍且无雇工的个体工商户以灵活就业人员身份参保的，提供统一社会信用代码证（通过基本证照凭证核验，如未能获取，参保人需提交）

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 缴费人员增减申报——减员申报

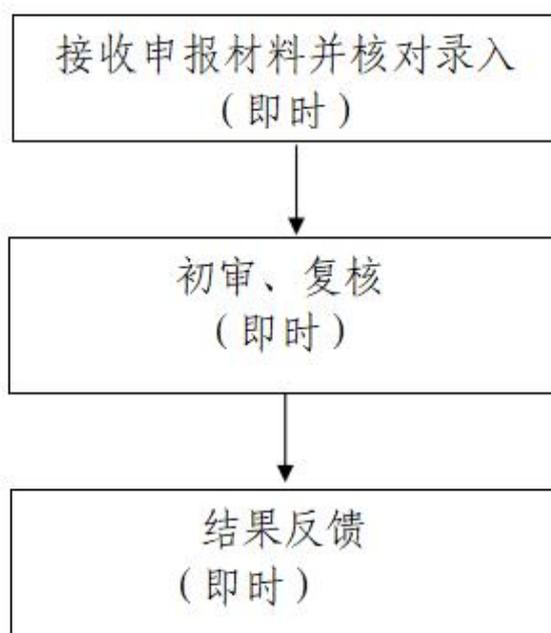
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014003001

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

因工作调动、辞职、死亡等原因减少人员，因丧失中华人民共和国国籍等原因停保。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

(1) 机关事业单位养老保险的单位减少在编人员，提供：

①《机关事业单位在编人员减员申报表》，原件和电子文档各 1 份；

②辞职批文、调令或干部免职文件，复印件 1 份；

(2) 企业减少人员、机关事业单位减少编外人员，提供：

《社会保险人员减员申报表》，原件和电子文档各 1 份；

(3) 灵活就业人员停保，提供：

①《灵活就业人员参加养老保险登记表》，原件 1 份；

②社会保障卡或居民身份证，验原件；

③委托办理的，还需提供代办人身份证，验原件；或提供委托书，原件 1 份；

④属终止参保的，还需提供死亡证明（通过基本证照凭证核验，如未能获取，还需提供公安机关、人民法院、医疗机构出具的死亡证明，火化证明或户口注销证明）验原件。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 缴费人员增减申报——退休人员管理单位变更

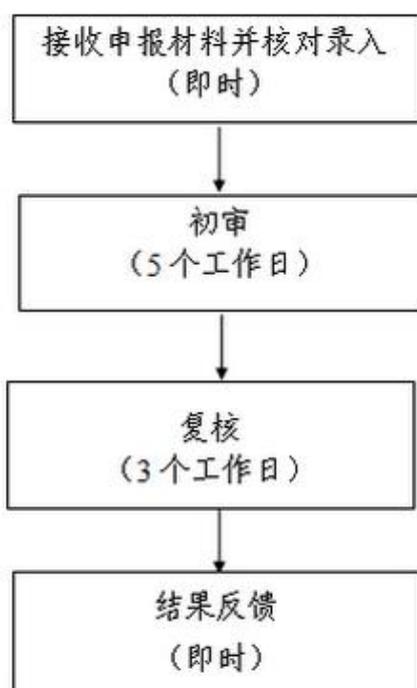
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014003001

**办理时间：**8 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

1. 退休人员管理单位因各种原因发生改变；
2. 已享受退休待遇人员；
3. 转出及转入单位均在同一社保经办机构参保且参保险种一致，由转入单位负责申报。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

《退休人员管理单位变更申报表》，原件和电子文档 1 份。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 社会保险费断缴补缴申报

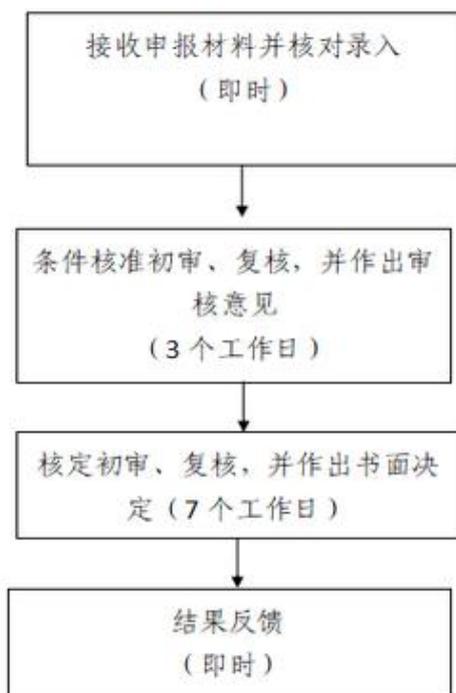
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014003004

**办理时间：**10 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

广西壮族自治区行政区域范围内凡符合参加企业职工基本养老保险的各类用人单位及其职工，存在未按规定及时足额缴纳企业职工基本养老保险费的，应依法进行补缴。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 已参加机关事业单位养老保险的单位在编人员断缴补缴社会保险费，提供：

- (1) 《机关事业单位社会保险补缴申报表》，原件 1 份；
- (2) 《\_年度机关事业单位在编人员保险缴费基数申报表》，原件 1 份；
- (3) 调令或任职文件，复印件 1 份；
- (4) 具有工资审批职责部门核定的工资表，复印件 1 份。

注：机关事业单位养老保险准备期清算多缴少缴漏缴的，只需提供申报表和单位说明。

2. 企业参保人员、机关事业单位编外人员断缴补缴社会保险费，提供：

- (1) 《单位职工社会保险补缴申报表》，原件 1 份；
- (2) 《社会保险缴费基数申报表》，原件 1 份；
- (3) 职工人事档案材料（验原件）；
- (4) 提供法院、仲裁院和劳动监察机构的相应文书（验原件）。

3. 以政府安排工作方式退出现役的退役士兵补缴养老保险费的，提供《补缴社会保险个人申请办理表》，原件 1 份。

注：所提供的复印件均应加盖申报单位公章。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

## 部分退役人员养老保险补贴申领

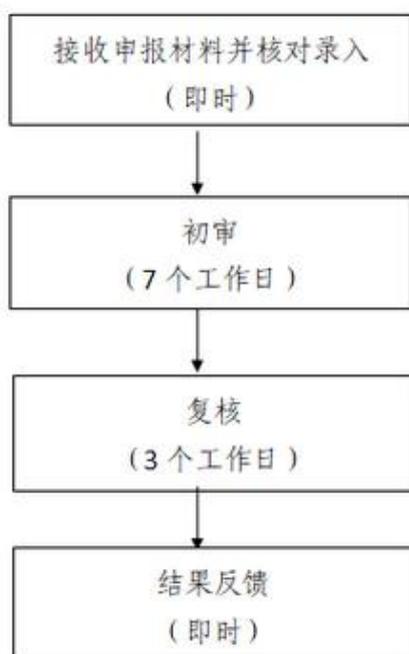
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+452014031000

**办理时间：**10 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

经退役军人事务部门核准身份的部分军队退役人员和军队复员干部与企业解除劳动关系后，以灵活就业人员方式参加企业职工基本养老保险和缴纳基本养老保险费的。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 《部分退役人员养老保险补贴申报表》，原件 1 份；
2. 社会保障卡或居民身份证，验原件。
3. 首次申报的还需提供：
  - (1) 单位终止（解除）劳动合同证明，验原件；
  - (2) 《军人退役身份确认表》，原件 1 份。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 个人权益记录查询打印

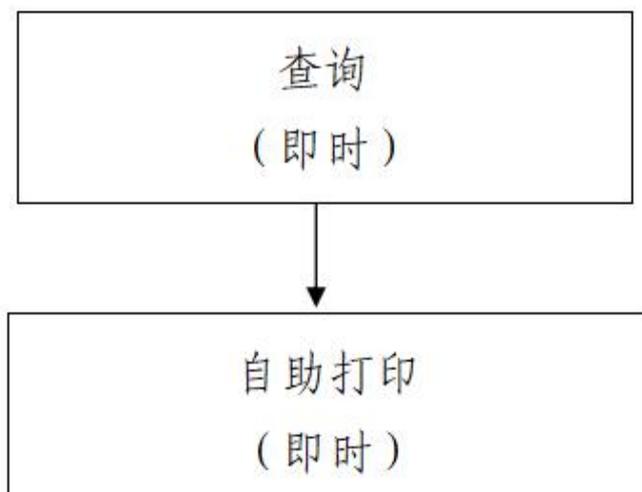
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014005002

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

参保人员查询打印本人社会保险基本信息、社会保险费缴纳及获得相关补贴信息、享受社会保险待遇资格及领取待遇信息、缴费年限和个人账户信息等个人权益信息。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

社会保障卡或居民身份证，验原件。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 职工正常退休（职）申请

**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014006001

**办理时间：**19 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

1. 参加养老保险的个人，达到法定退休年龄时累计缴费满 15 年、待遇领取地在本经办机构且按规定足额缴纳养老保险费的，由参保单位（灵活就业人员由档案托管单位或个人）向社保经办机构提出核定养老金申请。
2. 因单位改制等原因应纳入企业养老保险统筹的离退休人员，由参保单位向社保经办机构提出纳入统筹申请。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

(一) 企业职工基本养老保险待遇申请

1. 经职工本人签字的《领取基本养老金申请表》，原件 1 份；
2. 社会保障卡或居民身份证（境外人员提供护照），单位申报的，提供复印件 1 份；灵活就业人员申请的，验原件；
3. 如有缴费记录不完整的，提供养老保险手册、缴费卡片或转移单，验原件；
4. 人事档案，验原件；（已经过档案预审的，需提供档案预审花名册，无需再提供人事档案。）
5. 办理因病或非因工致残提前退休的，还需提供市级以上劳动能力鉴定机构出具的《劳动能力鉴定结论通知书》（通过内部核查，如未能获取参保人需提交），原件 1 份；
6. 在广西区域内实际缴费不足 10 年，还需提供户口簿（通过基本证照凭证核验，如未能获取，参保人需提交），复印件 1 份（复印首页及本人页）。
7. 新参保企业原离退休人员纳入的，提供：
  - (1) 《新纳入统筹人员基本养老金申请表》，原件和电子文档 1 份；
  - (2) 纳入基本养老保险统筹的文件依据，复印件 1 份；
  - (3) 纳入企业养老保险统筹前最后一次离退休费调整审批表，复印件 1 份。
8. 改制单位提前退休人员纳入统筹的，提供：
  - (1) 《新纳入统筹人员基本养老金申请表》，原件和电子文档 1 份；
  - (2) 提前退休审批材料，复印件 1 份；
  - (3) 最新一次退休费审批材料或在职最后一次工资审批材料，复印件 1

份。

(二) 机关事业单位养老保险待遇申请

1. 《机关事业单位养老保险待遇申请表》，原件 1 份；
2. 社会保障卡或居民身份证，验原件；
3. 退休批文，复印件 1 份。
4. 人事档案，验原件；

注：所提供的复印件均应有申请人本人签名或加盖申报单位公章。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 职工提前退休（退职）申请

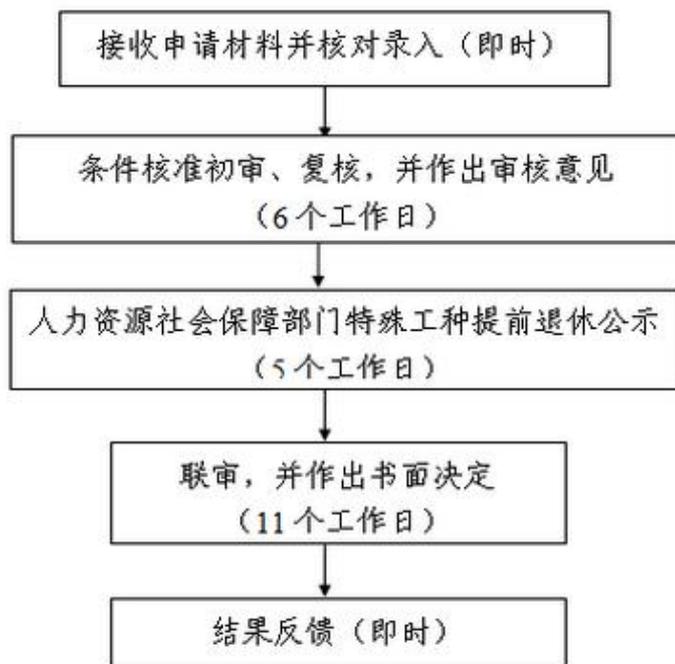
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014006003

**办理时间：**受理次月 1 日起 22 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

（一）参保人男年满 55 周岁、女年满 45 周岁，基本养老保险视同缴费年限和实际缴费年限累计满 15 年（其中实际缴费年限须满 5 年）；

（二）从事特殊工种符合相关文件所规定的年限。

（三）符合政策性提前退休条件的。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 申请人本人签字的《特殊工种提前退休申请表》，原件 1 份；
2. 《参加城镇企业职工基本养老保险人员退休公示》，原件 1 份；（灵活就业人员不需提供）
3. 居民身份证（外籍人员提供护照），复印件 1 份，个人申请的，验原件；
4. 有缴费凭证的，提供缴费凭证（《养老保险手册》、个人权益单、养老保险转移单等），验原件；
5. 人事档案，验原件。

注：所提供的复印件均应加盖申报单位公章。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 供养直系亲属待遇申请

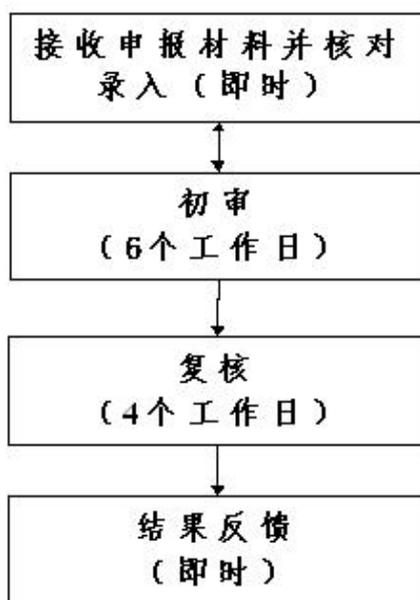
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014006004

**办理时间：**10 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

企业离休死亡人员（含享受 87 号文件待遇人员）遗属符合规定可领取供养直系亲属救济费的，可在申领丧葬补助金时一并申报领取供养直系亲属救济费。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 《离休人员减员申报表》，原件 1 份；
2. 供养直系亲属的社会保障卡或居民身份证，验原件；
3. 供养直系亲属登记卡，验原件；
4. 户口簿(通过基本证照凭证核验户籍信息,如未能获取,还需补充提供),  
验原件。
5. 供养直系亲属无收入证明，原件 1 份；
6. 户籍所在地社保机构出具的供养直系亲属未参加企业职工养老保险和  
居民养老保险的证明，原件 1 份；
7. 供养直系亲属银行卡(已提供社会保障卡的可不提供银行卡)，验原件；
8. 供养直系亲属为子女或(外)孙子女且年满 18 周岁完全丧失劳动能力的，  
还需提供市级以上劳动能力鉴定部门出具的鉴定结论通知书(通过内  
部核查，如未能获取参保人需提交)，原件 1 份。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 暂停养老保险待遇申请

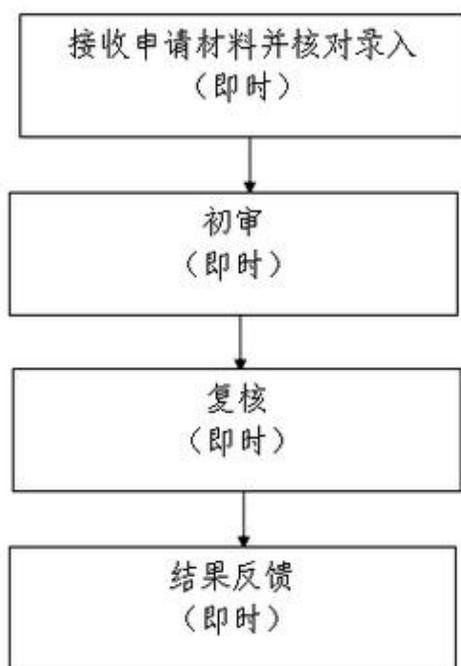
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014006005

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

离退休人员死亡、服刑或纪检监察部门处理决定需停发养老金及供养直系亲属死亡或不符合领取待遇条件需停发救济费的。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 企业养老保险待遇停发的,提供:

- (1) 《享受养老保险待遇人员减员（停发）申报表》，原件 1 份；
- (2) 因判刑而申报停发的，还需提供司法部门出具的法律文书（验原件）；
- 2. 机关事业单位养老保险待遇停发的，提供《机关事业单位退休人员增减变动情况表》，原件 1 份；
- 3. 供养直系亲属救济费停发的，提供《享受养老保险待遇人员减员（停发）申报表》，原件 1 份。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 恢复养老保险待遇申请

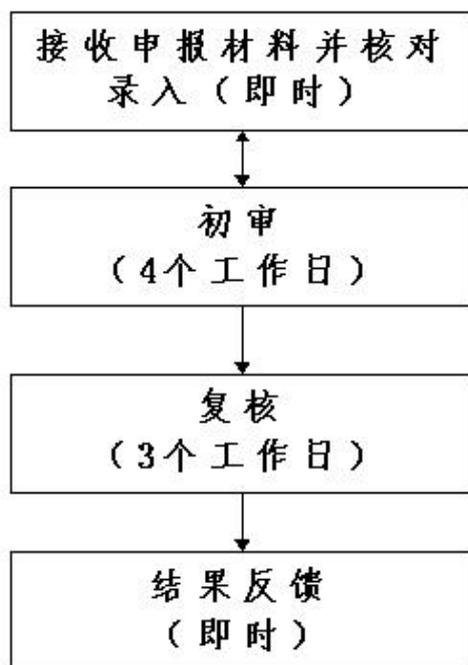
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014006006

**办理时间：**7 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

因刑满释放、失踪人员重新出现等原因需恢复发放养老金的。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 企业养老保险待遇续发的,提供:

- (1) 《基本养老保险待遇续发申报表》，原件 1 份；

(2) 因刑满释放及监外执行申报续发的，需提供司法部门出具的刑满释放或监外执行的法律文书，验原件。

2. 机关事业单位养老保险待遇续发的，提供：

(1) 《机关事业单位退休人员增减变动情况表》，原件 1 份；

(2) 刑事判决书或监察部门的文件，验原件；

(3) 失踪人员重新出现的，单位出具的情况说明，原件 1 份。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 个人账户一次性待遇申领

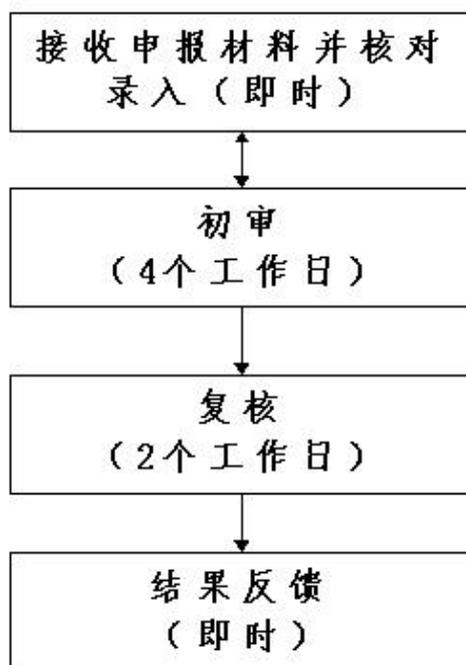
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014006007

**办理时间：**6 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

参加机关事业单位养老保险人员死亡、参加企业职工基本养老保险且按规定足额缴纳养老保险费的人员因工伤死亡、出国定居、达到法定退休年龄时养老保险累计缴费年限不足 15 年等，申请将基本养老保险个人账户存储额一次性返还的。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

## 办理材料：

1. 企业职工养老保险个人账户一次性待遇申领，提供：

(1) 《参保人员终止养老保险关系一次性待遇申请表》，原件 1 份；

(2) 有养老保险费缴费凭证的，需提供养老保险费缴费凭证（养老保险手册、养老保险转移单等），验原件；

(3) 丧失中华人民共和国国籍的，还需提供：

①本人的申请书，原件 1 份。

②通过信息平台未能获取注销户籍信息的，需提供注销中国国籍证明，原件 1 份。

(4) 缴费年限不足 15 年且达到国家法定退休年龄的，还需提供：

①本人确认的告知书，原件 1 份；

②有视同缴费年限的，提供人事档案，验原件。

③社会保障卡或居民身份证（境外人员提供护照），验原件；

(5) 因工死亡只申报养老保险个人账户支付（死亡待遇向其他险种申报）的，还需提供：

①当地人社部门出具的工伤认定书（通过内部核查，未能获取参保人需提供）原件 1 份。

②通过基本证照凭证核验未能获取死亡信息，还需补充提供公安机关、司法部门或医疗机构出具的死亡证明或户口注销证明，验原件。

(6) 因病死亡只申报养老保险个人账户支付（死亡待遇在最后参保地即其他社保机构领取）的还需提供：

①当地社保机构支付死亡待遇的凭证或家属出具的将在其他社保机构申领死亡待遇的说明书。

②通过基本证照凭证核验未能获取死亡信息的，还需提供公安机关、司法

部门、医疗机构出具的死亡证明或户口注销证明，验原件。

(7) 参保人死亡后由家属申领其个人账户余额的，还需提供：

- ①继承人的社会保障卡或居民身份证（境外人员提供护照），验原件；
- ②还需补充提供继承人与死者关系证明材料（如户口簿、结婚证、出生医学证明、公证机关或司法机关出具的公证书），验原件。

③继承人委托他人办理的，还需提供：

I 委托书，原件 1 份；

II (2) 代办人身份证，验原件。

2. 机关事业单位养老保险个人账户一次性待遇申领，提供：

(1) 《机关事业单位基本养老保险个人账户一次性支付申报表》，原件 1 份；

(2) 个人办理的，还需提供继承人的社会保障卡或居民身份证（境外人员提供护照），验原件。

(3) 通过基本证照凭证核验未能获取死亡信息的，还需补充提供公安机关、司法部门、医疗机构出具的死亡证明或户口注销证明，验原件；

3. 通过基本证照凭证核验未能获取继承人与死者关系的户籍信息的，还需补充提供继承人与死者关系证明材料（如户口簿、结婚证、出生医学证明、公证机关或司法机关出具的公证书），验原件。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 丧葬补助金、抚恤金申领

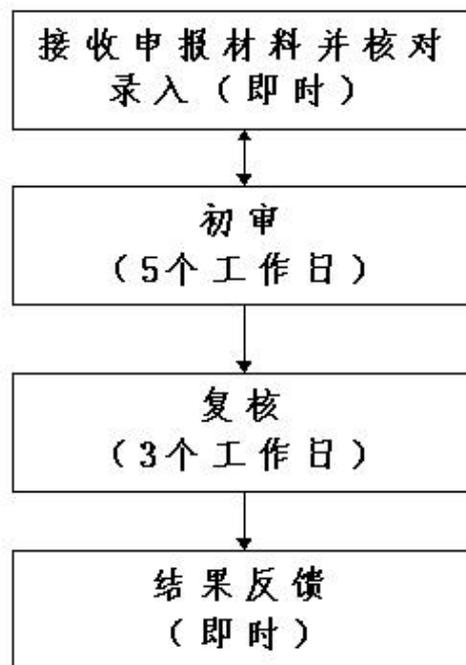
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014006008

**办理时间：**8 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

参加企业职工基本养老保险且按规定足额缴纳养老保险费的人员因病非因工死亡的，由参保单位或家属申领丧葬补助金、抚恤金。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 离休人员死亡的,提供《离休人员减员申报表》，其他参保人员死亡的

提供《享受养老保险待遇人员减员（停发）申报表》，原件1份；

2. 通过基本证照凭证核验未能获取死亡信息的，还需补充提供公安机关、人民法院、医疗机构出具的死亡证明，火化证明或户口注销证明，验原件；

3. 个人办理的，还需提供：

（1）继承人的社会保障卡或居民身份证（境外人员提供护照），验原件；

（2）通过基本证照核验未能获取继承人与死者关系的户籍信息的，还需补充提供户口簿、结婚证、出生医学证明、公证机关或司法机关出具的公证书，验原件。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 城镇职工基本养老保险关系转移接续申请 ——养老保险关系转出

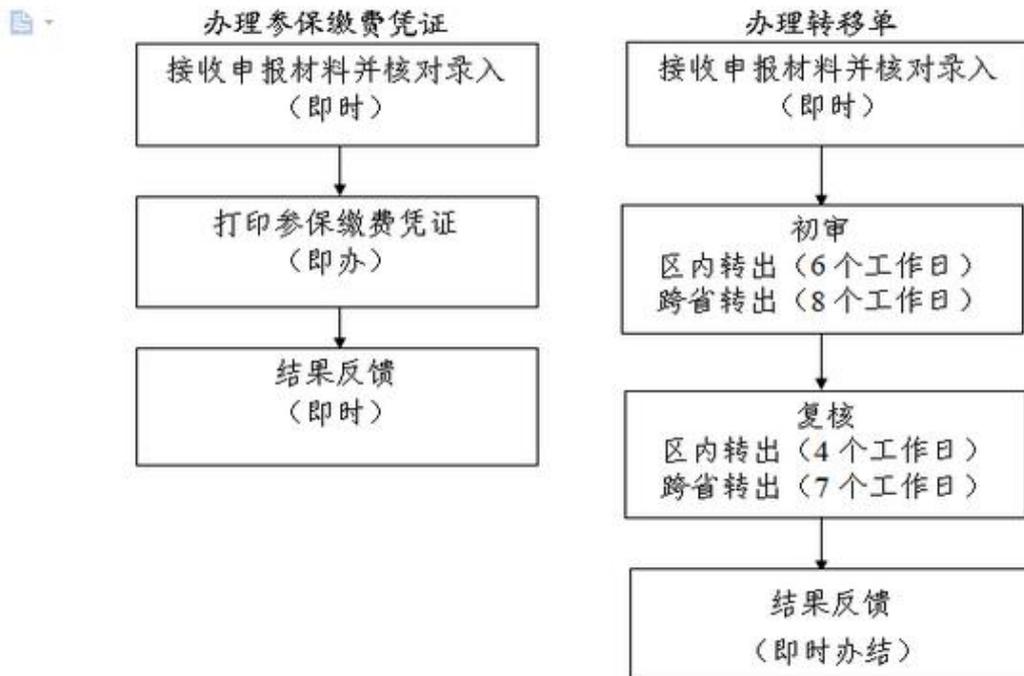
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014006012

**办理时间：**区内转出的，10 个工作日；跨省转出的，15 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

自治区行政区域内或跨省城镇企业职工基本养老保险关系转移接续。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

## （一）办理参保缴费凭证

### 1. 个人办理

（1）本人办理提供社会保障卡或居民身份证，验原件；

（2）委托办理提供：

①代办人社会保障卡或居民身份证，验原件；

②委托书，原件 1 份；

2. 如有《养老保险手册》的，提供原件核实；

3. 如有欠费且放弃补缴的，提供《承诺书》，原件 1 份。

## （二）办理转移单

1. 区内转出的，提供转入地社保机构出具的《自治区行政区域内基本养老保险关系转移接续申请表》或《基本养老保险关系转移接续联系函》，原件 1 份；

2. 跨省转出的，提供转入地社保机构出具的《基本养老保险关系转移接续联系函》，原件 1 份。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 城镇职工基本养老保险关系转移接续申请 ——养老保险关系转入

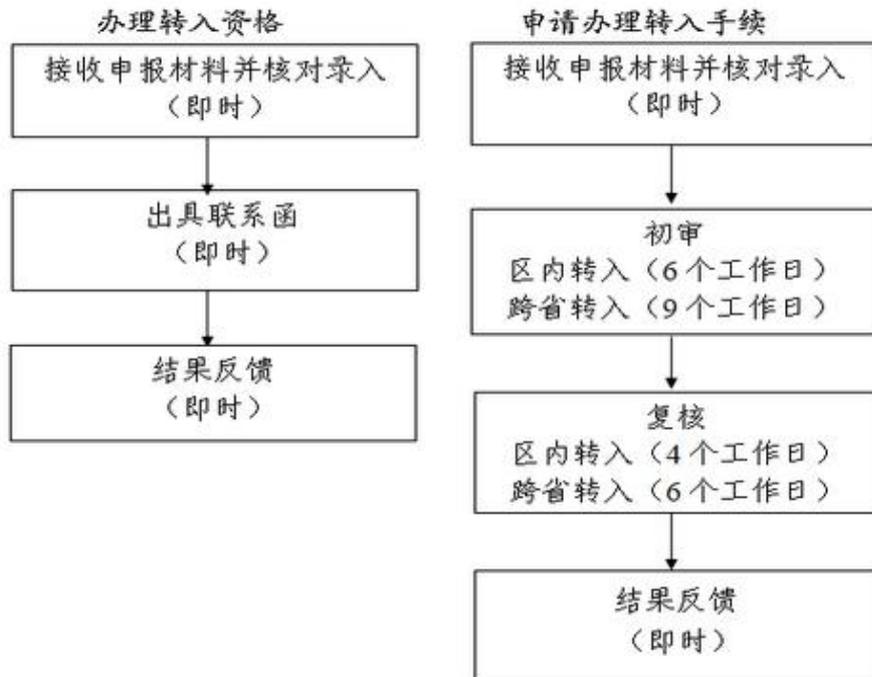
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014006012

**办理时间：**区内转入的，收到《自治区行政区域内基本养老保险关系转移单》后 10 个工作日；跨省转入的，收到《基本养老保险关系转移接续信息表》和转移基金后 15 个工作日。

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

自治区行政区域内或跨省城镇企业职工基本养老保险关系转移接续。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

（一）办理转入资格申请，提供：转出地社保经办机构出具的《基本养老保险缴费凭证》，原件 1 份。

（二）办理转入手续，提供：

区内转入的，转出地社保经办机构出具的《自治区行政区域内基本养老保险关系转移单》或《基本养老保险关系转移接续信息表》，原件 1 份。

跨省转入的，转出地社保经办机构出具的《基本养老保险关系转移接续信息表》，原件 1 份。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 机关事业单位养老保险关系转移接续申请 ——转出

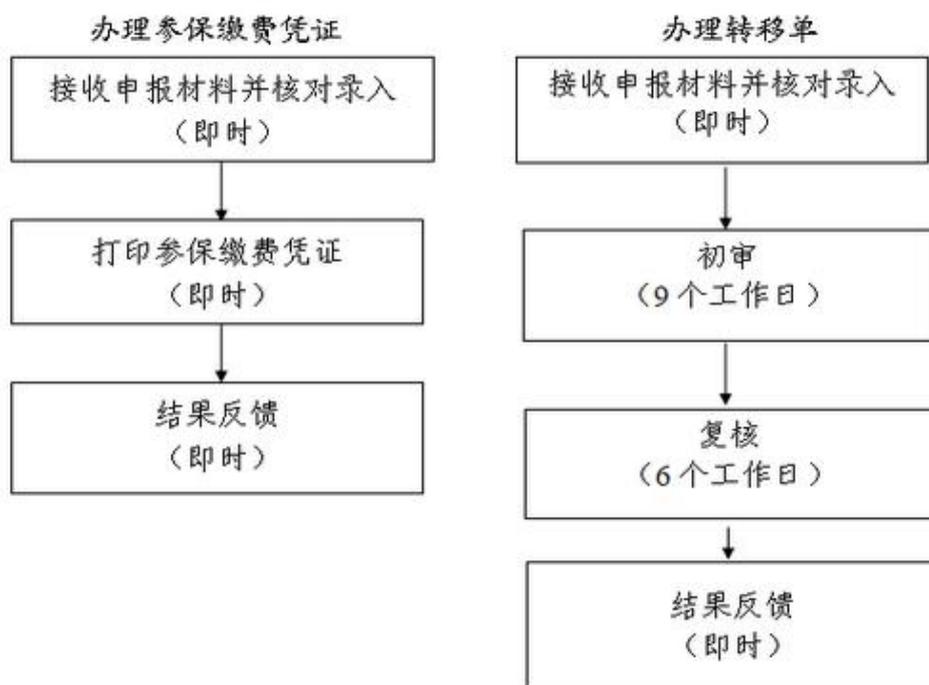
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014006013

**办理时间：**15 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

机关事业单位之间流动的基本养老保险关系转移接续。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

（一）办理参保缴费凭证

## 1. 个人办理

(1) 本人办理提供社会保障卡或居民身份证，验原件；

(2) 委托办理提供：

①代办人社会保障卡或居民身份证，验原件；

②委托书，原件 1 份。

### (二) 办理转移单

机关事业单位之间跨统筹流动的，提供转入地社保机构出具的《基本养老保险转移接续联系函》，原件 1 份；

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 机关事业单位养老保险关系转移接续申请 ——转入

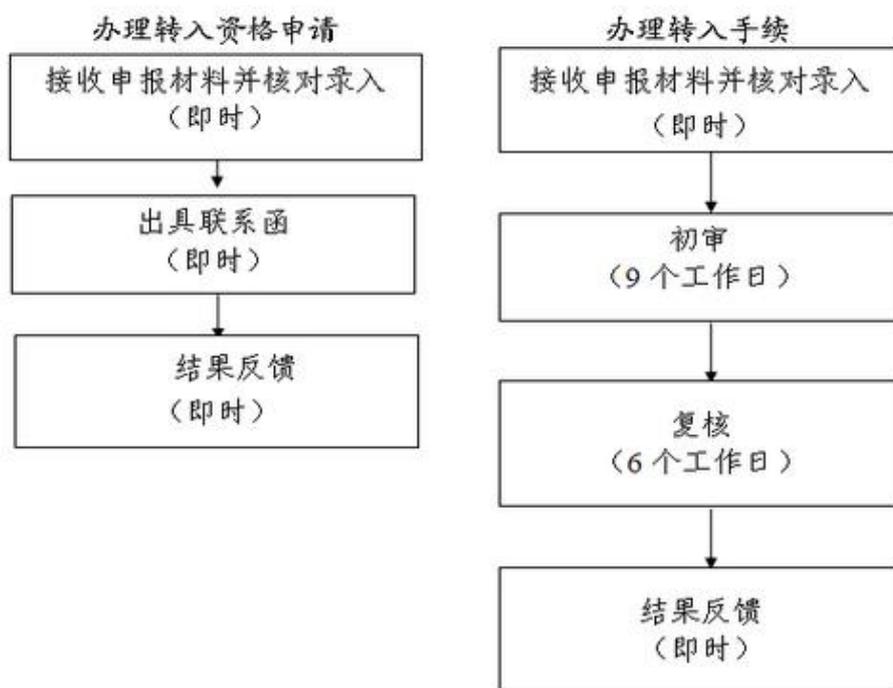
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014006013

**办理时间：**收到《基本养老保险关系转移接续信息表》、《基本养老保险关系转移接续信息表附表》和转移基金后 15 个工作日。

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

机关事业单位之间流动的基本养老保险关系转移接续。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

(一) 办理转入资格申请, 提供: 转出地社保经办机构出具的《基本养老保险参保缴费凭证》, 原件 1 份。

(二) 办理转入手续, 提供:

转出地社保经办机构出具的《基本养老保险关系转移接续信息表》, 原件 1 份;

机关事业单位之间跨省转移接续的, 还需提供转出地社保经办机构出具的《基本养老保险关系转移接续信息表附表》, 原件 1 份。

**办理地点及办理机构:** ……各地根据实际情况填写此项

**收费标准:** 不收费

**结果送达:** ……各地根据实际情况填写此项

**联系电话:** 12333

# 机关事业单位基本养老保险与城镇企业职工基本养老保险互转申请——转出

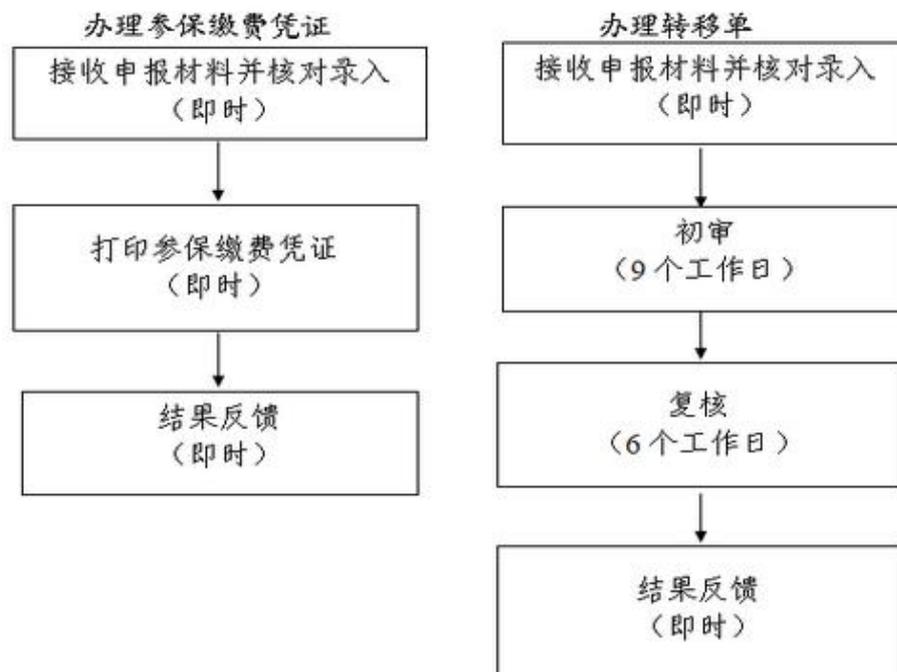
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014006015

**办理时间：**15 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

参加基本养老保险人员在机关事业单位与企业之间流动时的基本养老保险关系转移接续。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

(一) 办理参保缴费凭证

1. 个人办理

(1) 本人办理提供社会保障卡或居民身份证，验原件；

(2) 委托办理提供：

①代办人社会保障卡或居民身份证，验原件；

②委托书，原件 1 份；

2. 如有《养老保险手册》的，提供原件核实；

3. 城镇企业养老保险如有欠费且放弃补缴的，提供《承诺书》，原件 1 份。

(二) 办理转移单，提供：转入地社保机构出具的《基本养老保险转移接续联系函》，原件 1 份。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 机关事业单位基本养老保险与城镇企业职工基本养老保险互转申请——转入

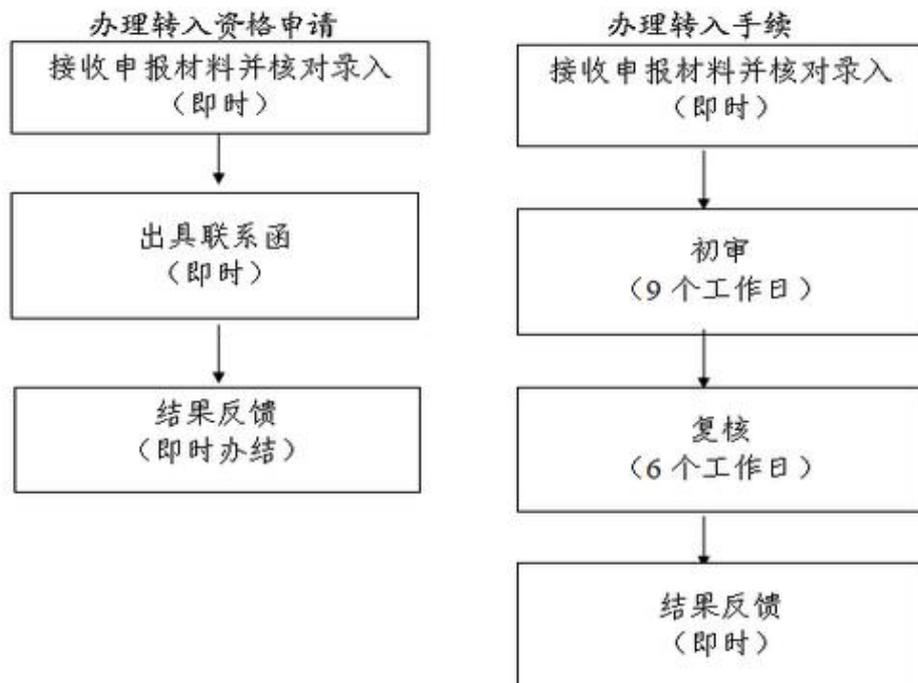
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014006015

**办理时间：**收到《基本养老保险关系转移接续信息表》和转移基金后 15 个工作日。

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

参加基本养老保险人员在机关事业单位与企业之间流动时的基本养老保险关系转移接续。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

（一）办理转入资格申请，提供：转出地社保经办机构出具的《基本养老保险参保缴费凭证》，原件 1 份。

（二）办理转入手续，提供：转出地社保经办机构出具的《基本养老保险关系转移接续信息表》，原件 1 份

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 城镇职工基本养老保险与城乡居民基本养老保险制度衔接申请——从城镇职工养老保险转出至城乡居民基本养老保险

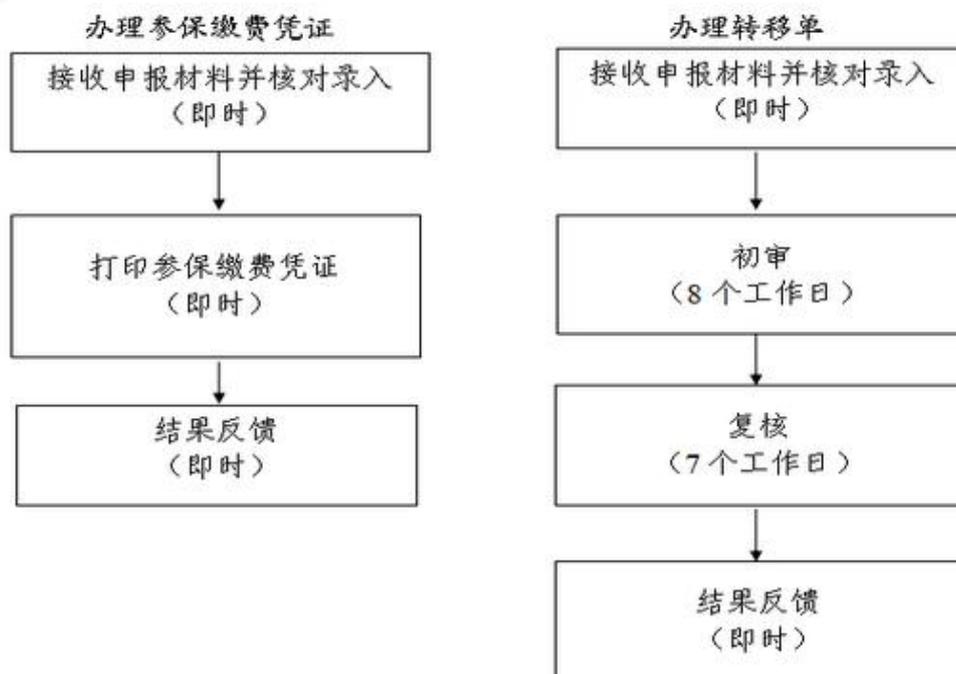
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014006016

**办理时间：**15 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

参保人员申请从城镇职工养老保险转出至城乡居民基本养老保险。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

(一) 办理参保缴费凭证

1. 个人办理

(1) 社会保障卡或居民身份证，验原件；

(2) 委托办理还需提供：

① 代办人社会保障卡或居民身份证，验原件；

② 委托书，原件 1 份。

2. 系统查询不到数据或数据信息不全，需核对缴费信息的：

提供《养老保险手册》，验原件；

3. 城镇企业养老保险如有欠费且放弃补缴的，提供《承诺书》，原件 1 份。

(二) 办理转移单

《城乡养老保险制度衔接联系函》

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 城镇职工基本养老保险与城乡居民基本养老保险制度衔接申请——从城乡居民养老保险转入至城镇职工基本养老保险

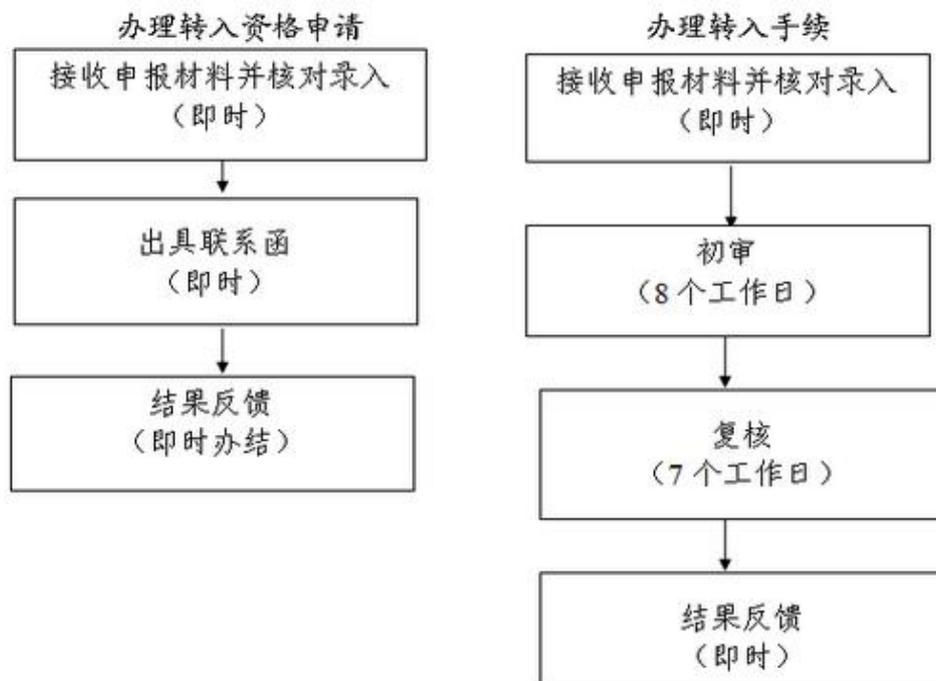
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014006016

**办理时间：**收到《城乡居民基本养老保险信息表》和转移基金后 15 个工作日。

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

参保人员申请从城乡居民养老保险转入城镇职工养老保险。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

**（一）办理转入资格申请**

1. 社会保障卡或居民身份证，验原件；
2. 《城乡养老保险制度衔接申请表》，原件 1 份。

**（二）办理转入手续**

提供转出地社保经办机构出具的《城镇职工基本养老保险信息表》或《城乡居民基本养老保险信息表》，原件 1 份。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 军地养老保险关系转移接续申请 ——军人退役基本养老保险关系转入

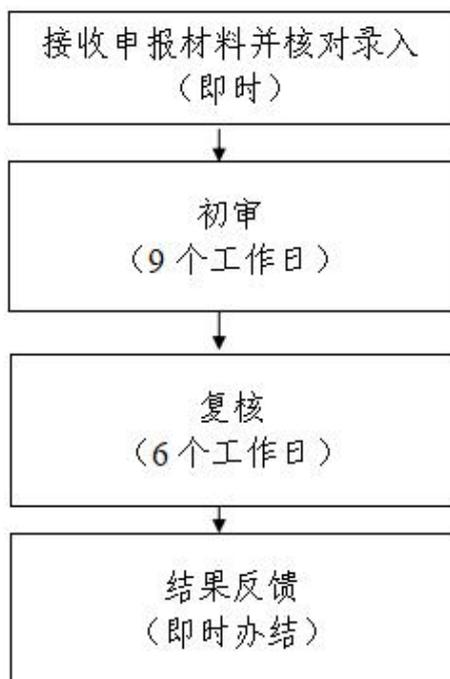
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014006017

**办理时间：**收到《军人退役基本养老保险参保缴费凭证》、《军人退役养老保险关系转移接续信息表》和转移基金后 15 个工作日内

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

军队转业干部、复员干部、退役士兵退出现役后将基本养老保险关系转移接续到地方的；

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

(1) 军队财务部门出具的《军人退役基本养老保险参保缴费凭证》，原件 1 份；

(2) 军队财务部门出具的《军人退役养老保险关系转移接续信息表》，原件 1 份。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 军地养老保险关系转移接续申请——未就业随军配偶基本养老保险关系转移接续

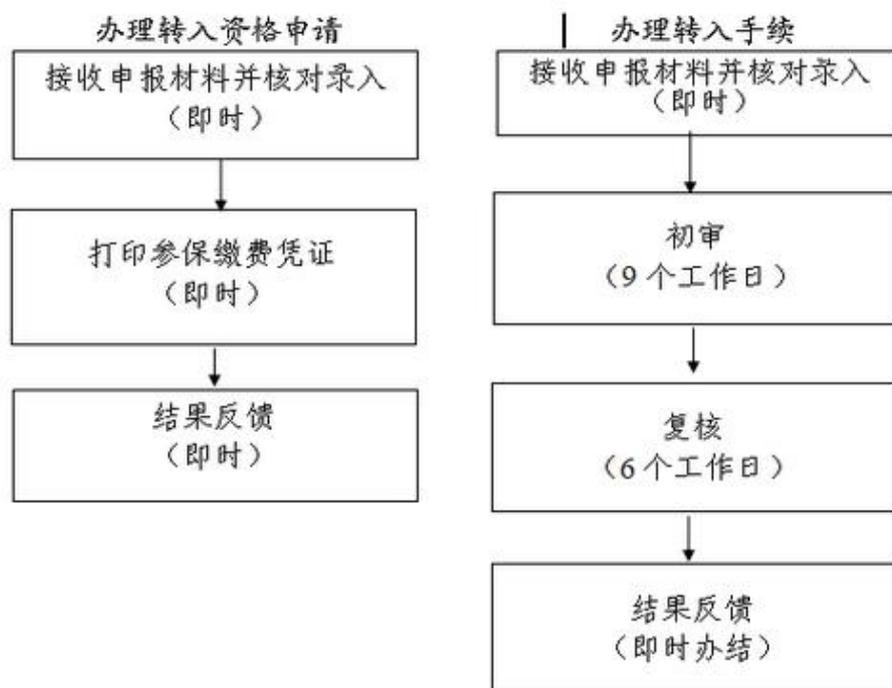
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014006017

**办理时间：**收到军队财务部门办理的《未就业随军配偶基本养老保险关系转移接续信息表》和转移基金后 15 个工作日内。

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

未就业随军配偶实现就业并参加机关事业单位或城镇企业职工基本养老保险的。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

（1）办理转入资格申请，提供：军队财务部门出具的《未就业随军配偶养老保险参保缴费凭证》，原件 1 份；

（2）办理转入手续，提供：《未就业随军配偶基本养老保险关系转移接续信息表》，原件 1 份。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 基本养老保险待遇领取资格确认

**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+452014072000

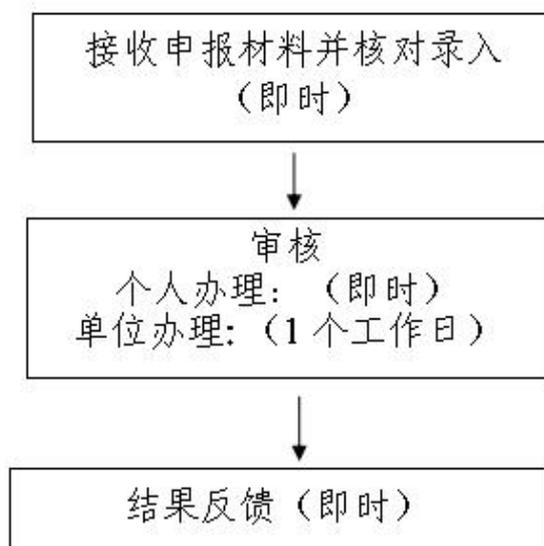
**办理时间：**个人办理，即时办结；

单位办理，1 个工作日。

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

符合条件按月领取企业基本养老保险待遇的人员。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 采用人脸识别方式认证的，提供居民身份证，验原件。

2. 采取其他方式认证的，提供：

(1) 《领取基本养老保险待遇资格认证表》（此表由原工作单位或现管理单位、本人居住地社保经办机构或社区、街道、乡镇就业社保服务中心等认证盖章），原件 1 份；

(2) 居住在国（境）外的，由居住国使领馆，或香港、澳门工会联合会或民政署，台湾地区当地公证机构出具的生存证明，原件 1 份。

(3) 单位办理的，同时提供《领取基本养老保险待遇资格认证花名册》，原件 1 份。

3. 协助异地认证的，提供：

(1) 待遇发放地社保机构（外省）出具的《领取基本养老保险待遇资格认证表》，原件 1 份；

(2) 本人居民身份证，验原件。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 重复领取养老保险待遇处理

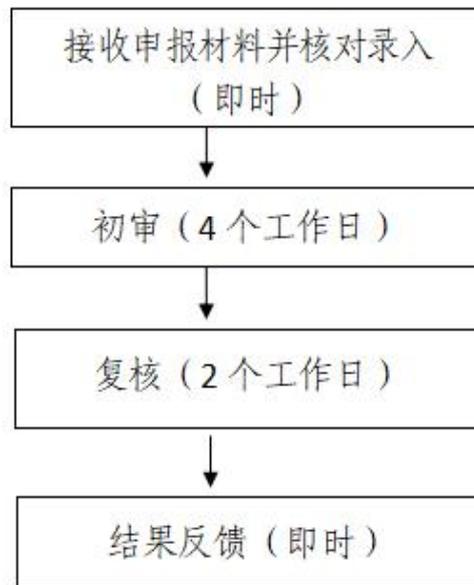
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+452014032000

**办理时间：**6 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

同时在多个社保机构领取基本养老金，申请人确定需要注销自治区社保局企业职工养老保险关系的。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 申请人社会保障卡或居民身份证（外籍人员提供护照），验原件；

2. 有关社保机构出具的《重复领取待遇告知书》、《选择基本养老金领取地确认书》，原件各 1 份；

3. 《参保人员终止养老保险关系一次性待遇申请表》，原件 1 份。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 退休人员基本养老金重新核定申请

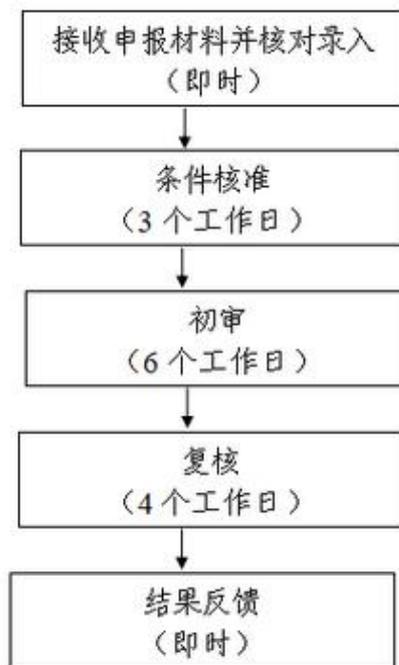
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+452014033000

**办理时间：**13 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

已享受退休待遇的职工，其涉及工龄及缴费的相关信息发生变化，需重新核定养老金的。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 重新核定企业退休人员基本养老金的，提供：

(1) 《重新核定(调整)基本养老金申报表》，原件1份。

涉及同时变更多人同类信息的，还需提供《领取基本养老保险待遇人员信息变更申报表》。

(2) 涉及变更实际缴费年限的，还需提供养老保险手册或转移单等有关缴费材料，验原件；

(3) 涉及变更视同缴费年限及军转干标识的，还需提供人事档案和其它可认定视同缴费年限的原始材料，验原件；

(4) 涉及变更个人账户储存额的，还需提供漏记、补记个人账户部分的有关缴费材料(养老保险手册或转移单等)，验原件。

(5) 涉及变更边远山区标识，还需提供：户口簿，验原件。

(6) 涉及变更部分退役军人标识，还需提供：县级以上民政部门出具的《部分退役军人身份确认表》，原件1份。

(7) 涉及变更技术职称，提供：

①职称证书，验原件；

②获得专业技术职称的批文或《专业技术职称评审表》，验原件；

(8) 涉及监外执行的企业退休人员，刑满释放后变更标识的，还需提供：司法部门出具的法律文书，原件1份。

2. 重新核定机关事业单位退休人员养老待遇的，提供：

(1) 《调整机关事业单位养老保险待遇申报表》，原件1份；

(2) 涉及缴费年限变更、出生年月、退休年月变更的，还需提供最新一次的退休文件、退休呈报表或工资审批材料，复印件1份；

(3) 涉及合同制工人转入的，还需提供：

①有关社会经办机构出具的停发退休人员基本养老金的函，复印件1份；

②有关社会经办机构出具的退休人员基本养老金情况表，复印件1份；

③最新一次退休费审批材料或在职最后一次工资审批材料，复印件 1 份。

注：所提供的复印件均应有申请人本人签名或加盖申报单位公章。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 调整企业离退休人员供养直系亲属救济费申请

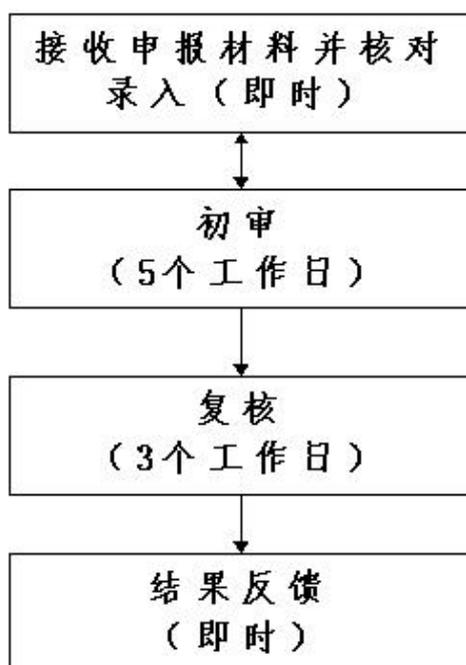
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+452014034000

**办理时间：**8 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

企业离退休供养直系亲属户籍地发生变更或户籍地的最低生活保障标准变更的

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 《企业离退休人员供养直系亲属救济费调整申报表》，原件 1 份；

2. 因户籍变更调整，提供户口簿，复印件 1 份（验原件）；
3. 因户籍地最低生活保障标准变更需要调整，提供户籍地最低生活保障标准的文件，复印件 1 份。

注：所提供的复印件均应有申请人本人签名或加盖申报单位公章。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 离休干部养老护理费调整申请

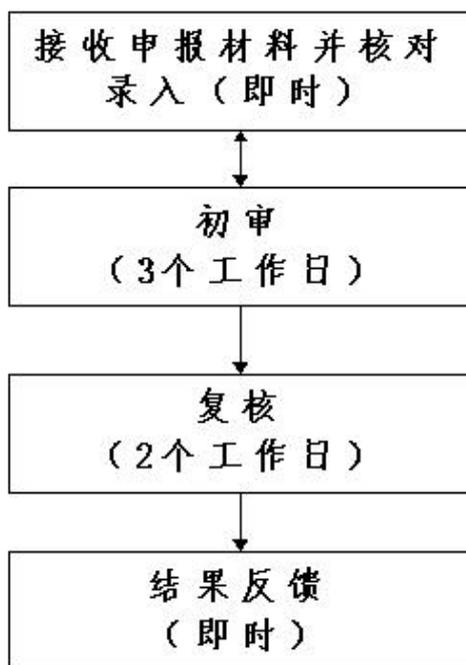
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+452014035000

**办理时间：**5 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

企业离休干部因病瘫痪生活长期不能自理的

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 《离休护理费调整申报表》，原件 1 份；
2. 县级以上医院出具的生活长期不能自理的证明，原件 1 份。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 城乡居民养老保险待遇申领

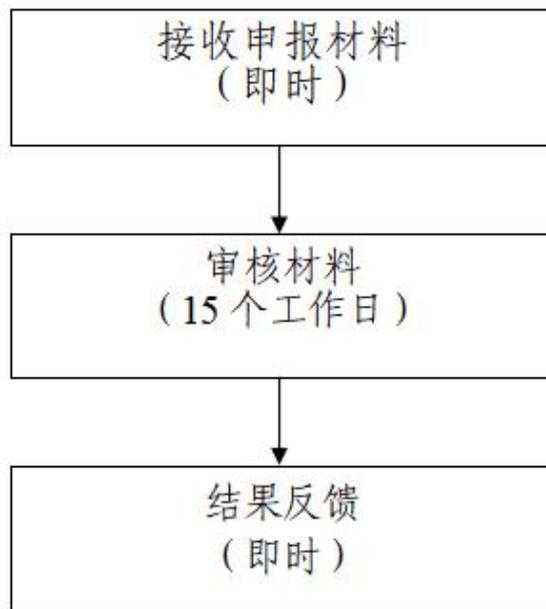
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014006002

**办理时间：**15 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

参保人年满 60 周岁，累计缴费满 15 年，且未享受国家规定的其他养老保险待遇的。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 《城乡居民基本养老保险待遇领取通知表》，原件 1 份；

2. 居民身份证，验原件；

3. 社会保障卡或银行存折，复印件 1 份；

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 居民养老保险注销登记

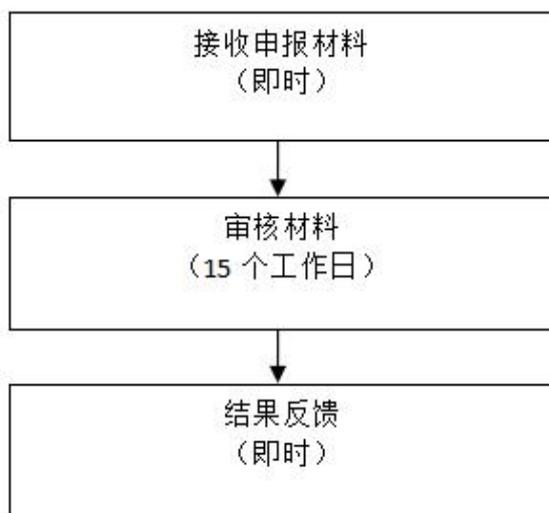
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014006009

**办理时间：**15 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

城乡居民养老保险参保人员因死亡、出国（境）定居、保险关系转出、已经享受城镇职工养老保险和机关事业单位养老保险待遇等原因，申请注销城乡居民养老保险关系的。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 《城乡居民基本养老保险注销登记表》，原件 1 份；
2. 出国（境）定居的，还需提供：
  - (1) 居民身份证，验原件；
  - (2) 出国（境）定居证明或户籍管理部门出具的户口注销证明，复印件 1 件（验原件）；
3. 参保人员死亡的，还需提供：
  - (1) 符合以下要求之一的死亡证明：
    - ①死亡证明（包括公安机关、司法部门、医疗机构出具的死亡证明，火化证，户口注销证明），验原件；
    - ②如上述材料均无法提供，经社保经办机构调查核实后，可提供三个以上知情人（包括参保人员指定受益人或者法定继承人一人）签字并注明死亡时间加盖村（居）会公章的死亡证明，原件 1 份；
  - (2) 指定受益人或法定继承人居民身份证，验原件；
  - (3) 能够确定指定受益人或法定继承人合法继承权的户口簿、法律文书、公证文书或，验原件；
3. 参保人领取其他养老保险待遇的，还需提供领取其他养老保险待遇的证明，验原件；
4. 个人账户余额无法通过原银行支取的，还需提供指定金融机构的其他账户信息，复印件 1 份。

注：能通过基本证照凭证核验可获取户籍信息、死亡信息的，可免提交死亡证明材料、户口簿或户口注销证明。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

联系电话：12333

# 城乡居民基本养老保险关系转移接续申请

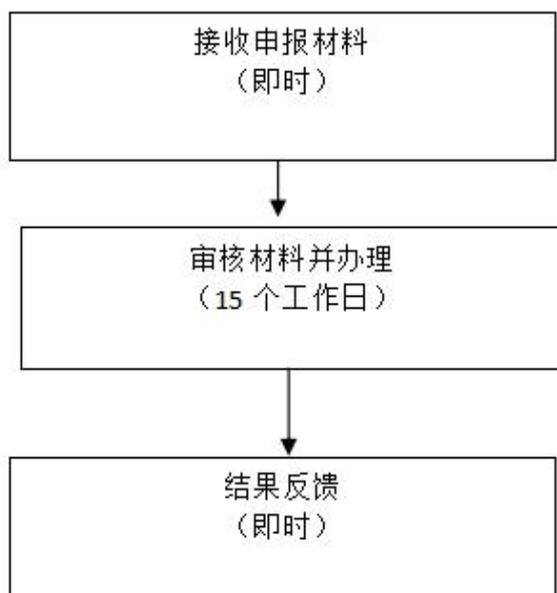
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014006014

**办理时间：**15 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

参保人员在缴费期间跨自治区、市、县（市、区）迁移户籍，需转移城乡居民养老保险关系的。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 《城乡居民基本养老保险参保登记表》，原件 1 份；

2. 《城乡居民基本养老保险关系转入申请表》，原件 1 份；
3. 户口簿或户籍管理部门出具的户籍关系转移证明，验原件。

注：通过基本证照凭证核验可获取户籍转移信息的，可免提交户口簿或户籍关系转移证明。15 个工作日内向转出地县社保机构寄送《接收函》；接到转出地县级社保机构《转出审批表》和转移基金后 15 个工作日办结。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 工伤事故备案

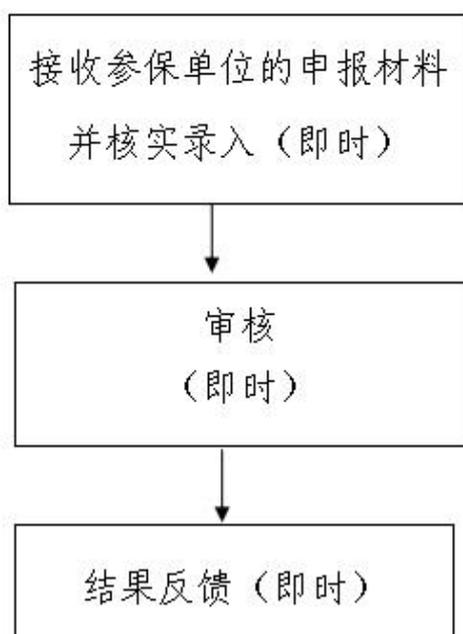
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014007001

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

1. 备案职工已参加工伤保险；
2. 备案单位与职工发生工伤事故时所在单位一致。

注：用人单位可通过网报系统查询工伤备案信息，如已查询到的，可免办理。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

《工伤事故备案表》，原件 1 份。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 用人单位办理工伤登记

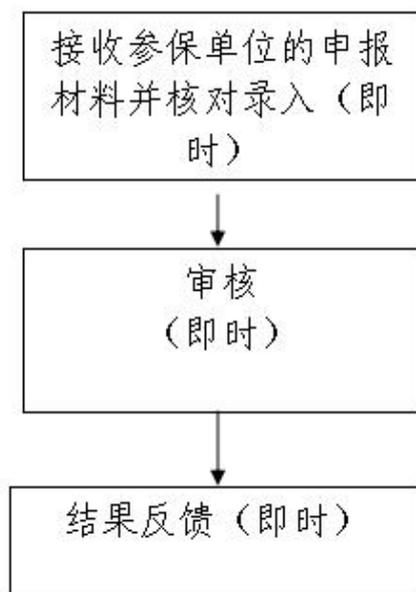
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014007002

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

1. 职工已参加工伤保险；
2. 申报单位与职工发生事故伤害时所在单位一致；
3. 用人单位已取得《工伤认定决定书》或《鉴定结论通知书》。

注：用人单位可通过网报系统查询工伤登记信息，如已查询到的，用人单位可免办理。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 《工伤认定申请表》，验原件；
2. 《工伤认定决定书》或《鉴定结论通知书》（通过内部核查，如未能获取用人单位需提交），原件 1 份。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 变更工伤登记

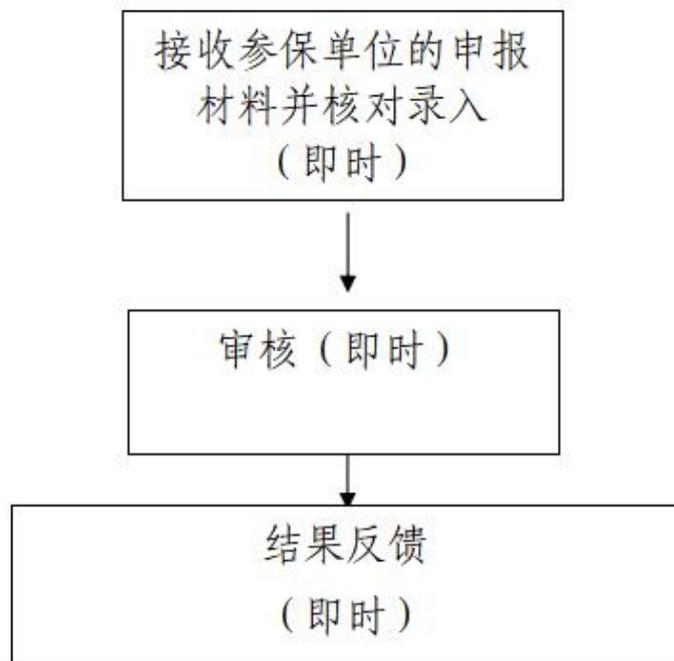
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014007003

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

1. 工伤登记信息维护
2. 工伤保险关系变更

(1) 公务员和参照公务员法管理的事业单位、社会团体、事业单位之间因工作需要调动，而变更工作单位的；

(2) 企业集团内部因工作需要调动，而变更合同的。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 工伤登记信息维护，提供：

(1) 《工伤认定决定书》（通过内部核查，如未能获取，用人单位需提交），原件 1 份；

(2) 《鉴定结论书》《复查鉴定结论书》或《再次鉴定结论书》（通过基本内部核查，如未能获取，用人单位需提交），原件 1 份。

2. 工伤保险关系变更，提供：

工伤职工因工作需要调动的文件或调令，复印件 1 份。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 协议医疗机构的确认

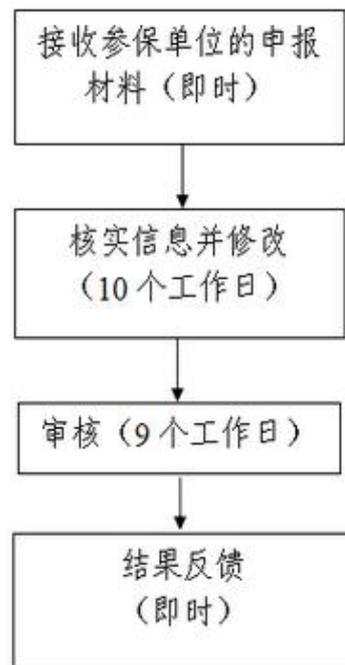
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014007009

**办理时间：**19 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

符合协议管理条件的医疗机构。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 《定点医疗机构申请书》，原件 1 份；
2. 《医疗执业许可证》副本，复印件 1 份；

3. 医疗机构科室构成及人员花名册，原件 1 份；
4. 属营利性医疗机构的，需提供《营业执照》副本，复印件 1 份；
5. 门诊类医疗机构需提供与当地医疗保障局或各市城区、开发区医疗保险中心签订的协议和批准文件，复印件 1 份；
6. 营业场所产权明或租赁合同，复印件 1 份。

注：所提供的复印件均应加盖申报单位公章。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 协议康复机构的确认

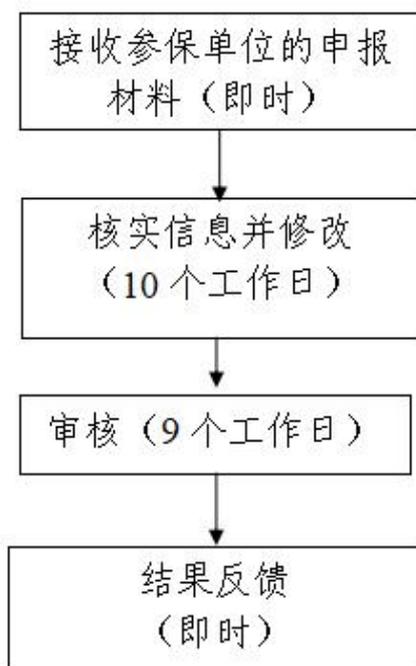
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014007010

**办理时间：**19 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

符合协议管理条件的康复医疗机构。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 《定点医疗机构申请书》，原件 1 份；
2. 《医疗执业许可证》副本，复印件 1 份；

3. 医疗机构科室构成及人员花名册，原件 1 份；
4. 属营利性医疗机构的，需提供《营业执照》副本，复印件 1 份；
5. 门诊类医疗机构需提供与当地医疗保障局或各市城区、开发区医疗保险中心签订的协议和批准文件，复印件 1 份；
6. 营业场所产权明或租赁合同，复印件 1 份。

注：所提供的复印件均应加盖申报单位公章。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

## 辅助器具配置协议机构的确认

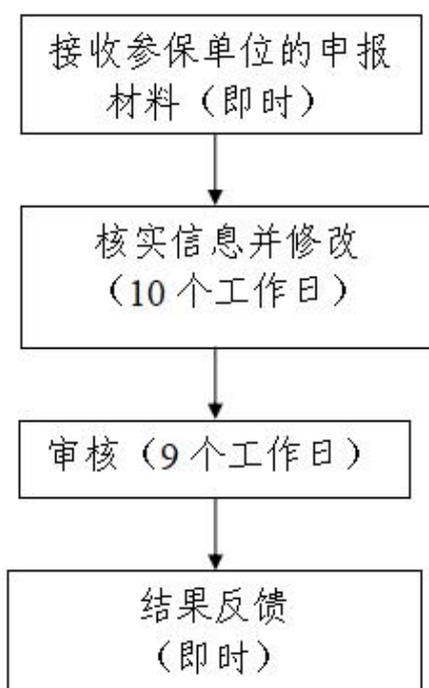
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014007011

**办理时间：**19 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

符合协议管理条件的辅助器具配置机构。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 《定点辅助器具配置申请书》，原件 1 份；
2. 《辅助器具配置执业许可证》副本，复印件 1 份；

3. 辅助器具配置机构科室构成及人员花名册，原件 1 份；
4. 《营业执照》副本，复印件 1 份；
5. 营业场所产权明或租赁合同，复印件 1 份。

注：所提供的复印件均应加盖申报单位公章。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 异地居住就医申请确认

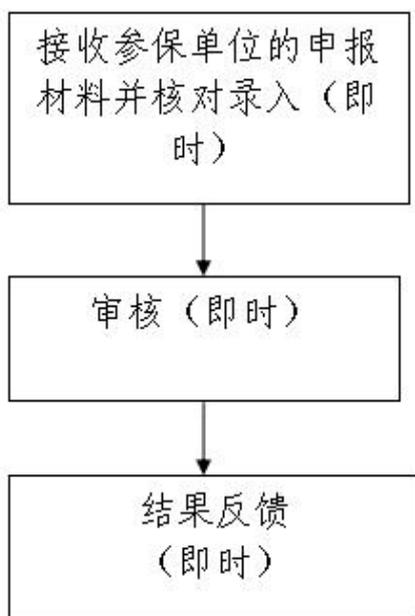
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014007012

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

1. 已办理工伤登记
2. 申报单位与职工发生事故伤害时所在单位一致（机关事业单位、社会团体之间调动、企业集团内部调动除外）；
3. 符合以下情形之一：
  - （1）长期跨地区就医（住院）。工伤人员离开工作地在长期（3 个月以

上) 居住地就医的情形;

(2) 短期跨工作或居住地就医(住院)。工伤人员工作或居住地之外探亲、旅游等因工伤伤情发生急救的情形。

**办理方式:** ……各地根据实际情况填写此项

**办理材料:**

1. 长期跨地区就医, 提供:

(1) 《工伤职工异地居住就医申请表》, 原件 1 份;

(2) 异地居住证明材料之一:

① 房产证, 验原件;

② 居住证, 验原件;

③ 单位出具的跨统筹地区工作或居住证明, 原件 1 份;

(3) 能够证明病情的材料: 如病历、检查报告、疾病证明书或入院证, 原件或复印件 1 份。

2. 短期跨工作或居住就医, 提供:

(1) 《工伤职工异地居住就医申请表》, 原件 1 份;

(2) 工伤职工短期跨地区就医的情况说明

(3) 能够证明病情的材料: 如病历、检查报告、疾病证明书或入院证, 原件或复印件 1 份。

**办理地点及办理机构:** ……各地根据实际情况填写此项

**收费标准:** 不收费

**结果送达:** ……各地根据实际情况填写此项

**联系电话:** 12333

# 异地工伤就医报告

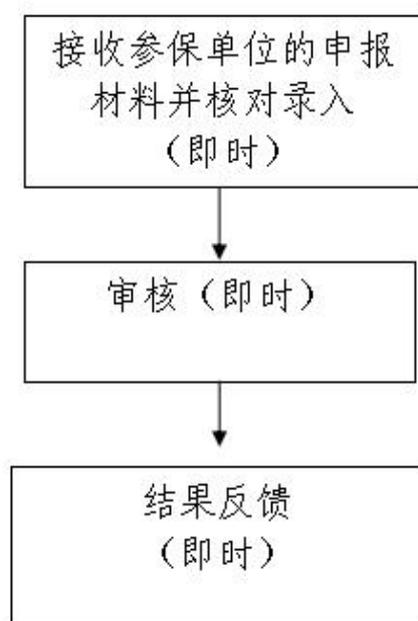
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014007013

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

1. 已办理工伤登记
2. 申报单位与职工发生事故伤害时所在单位一致（机关事业单位、社会团体之间调动、企业集团内部调动除外）；
3. 职工因工作跨地区或因工外出发生工伤就医（入院）的情形。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 《异地工伤就医报告表》，原件 1 份；
2. 能够证明病情的材料（如：病历、检查报告、入院证、疾病证明，验原件）。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 旧伤复发申请确认（含旧伤复发治疗备案、工伤继续治疗申请确认）

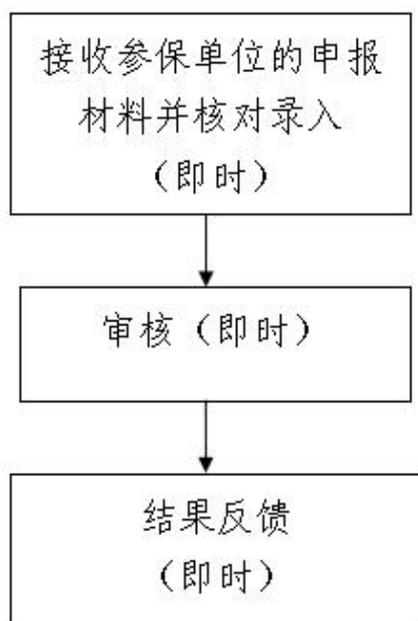
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014007014

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

1. 已办理工伤登记；
2. 申报单位与职工发生事故伤害时所在单位一致（机关事业单位、社会团体之间调动、企业集团内部调动除外）；
3. 旧伤复发治疗申请备案（注：已申请旧伤复发确认，但治疗时仍未获得

劳动鉴定委员会鉴定确认的，先备案）。

4. 已获得劳动鉴定委员会作出的旧伤复发确认的。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 旧伤复发治疗备案，提供：《工伤职工旧伤复发治疗备案表》，原件 1 份；

2. 旧伤复发申请确认，提供：劳动能力鉴定委员会作出的旧伤复发确认（通过内部核查，如未能获取用人单位需提交），原件 1 份；

3. 工伤职工继续就医治疗申请，提供：

（1）《工伤职工继续就医治疗申请表》，原件 1 份；

（2）能够证明近期工伤伤情的资料：如病历、检查报告、疾病证明书或入院证，验原件。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 转诊转院申请确认

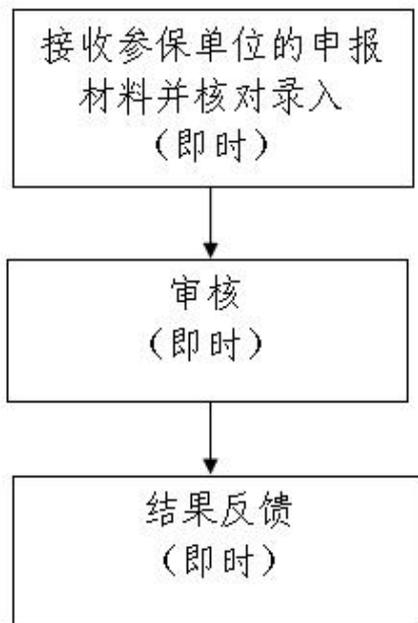
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014007015

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

1. 已办理工伤登记
2. 申报单位与职工发生事故伤害时所在单位一致（机关事业单位、社会团体之间调动、企业集团内部调动除外）。
3. 符合以下转院条件之一：
  - （1）就医的定点医疗机构难以治疗的伤情。

(2) 综合性定点医疗机构接诊后按规定需转院转诊的外伤性精神病。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

《工伤人员转诊转院申请表》，原件 1 份。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 工伤康复申请确认

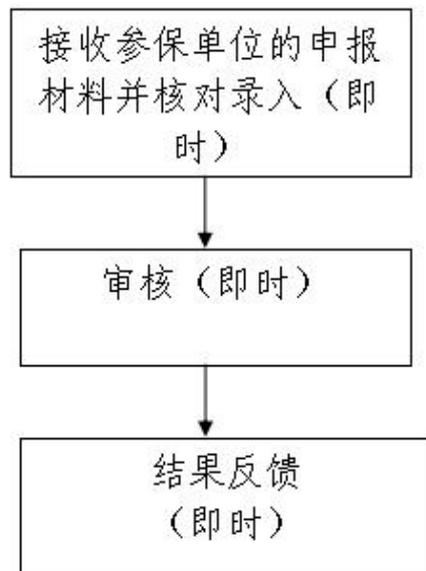
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014007016

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

1. 已办理工伤登记；
2. 申报单位与职工发生事故伤害时所在单位一致（机关事业单位、社会团体之间调动、企业集团内部调动除外）；
3. 已获得劳动鉴定委员会作出的工伤康复治疗时间确认。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 《工伤人员康复治疗申请表》原件 1 份；
2. 劳动能力鉴定委员会出具的工伤康复治疗确认意见的《鉴定结论书》(通过内部核查，如未能获取，还需提供) 原件 1 份。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 工伤康复治疗期延长申请（含工伤治疗期延长申请）

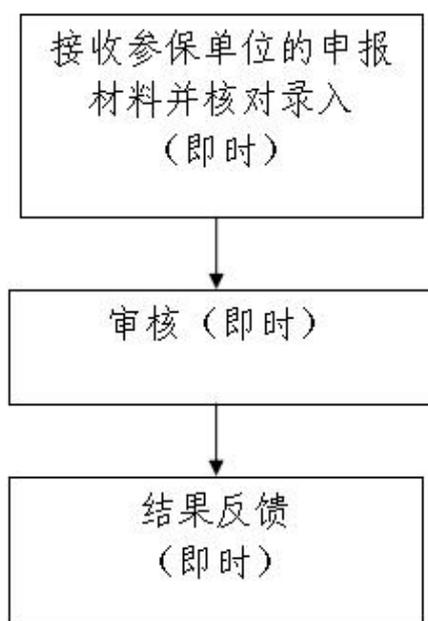
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014007017

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

1. 已办理工伤登记
2. 申报单位与职工发生事故伤害时所在单位一致（机关事业单位、社会团体之间调动、企业集团内部调动除外）；
3. 属于工伤康复治疗期延长的，已获得劳动能力鉴定委员会确认。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 工伤康复治疗期延长申请，提供：《工伤人员康复治疗延长申请表》，原件 1 份
2. 劳动能力鉴定委员会出具的《鉴定结论书》（通过内部核查，如未能获取，还需提供），原件 1 份；
3. 工伤继续治疗延长申请，提供：
  - （1）《工伤人员继续治疗延长申请表》，原件 1 份；
  - （2）就医医疗机构出具的延长就医情况说明，原件 1 份；
  - （3）就医医疗机构出具的检查报告，验原件。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

## 辅助器具配置或更换申请

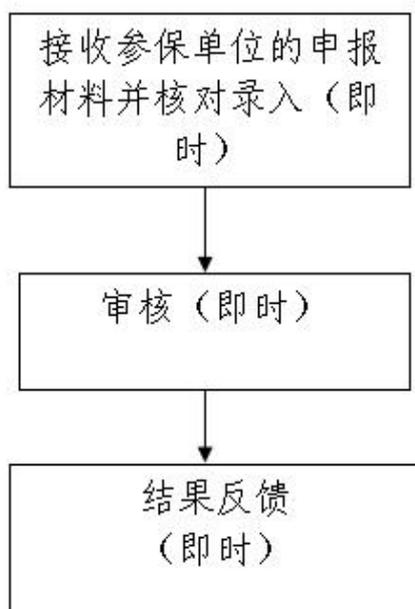
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014007018

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

1. 已办理工伤登记
2. 申报单位与职工发生事故伤害时所在单位一致（机关事业单位、社会团体之间调动、企业集团内部调动除外）；
3. 已取得辅助器具配置定点服务协议机构适配检查报告。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 《工伤职工配置（更换）辅助器具项目申请表》，原件 1 份；
2. 辅助器具配置定点服务协议机构的适配检查报告，原件 1 份；
3. 劳动能力鉴定委员会出具的同意配置、更换辅助器具的《鉴定结论书》（通过内部核查，如未能获取，还需提供），原件 1 份。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 辅助器具异地配置（更换）申请

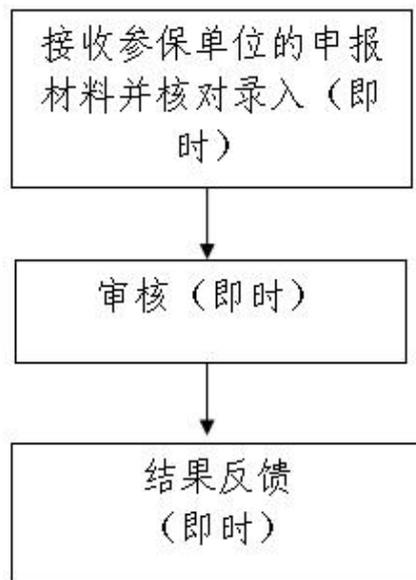
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014007019

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

1. 已办理工伤登记；
2. 申报单位与职工发生事故伤害时所在单位一致（机关事业单位、社会团体之间调动、企业集团内部调动除外）；
3. 协议服务机构无法配置，出具异地配置意见的。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 《工伤职工配置（更换）辅助器具项目申请表》，原件 1 份；
2. 劳动能力鉴定委员会出具的同意配置、更换辅助器具的《鉴定结论书》  
（通过内部核查，如未能获取，还需提供），原件 1 份。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 停工留薪期确认和延长确认

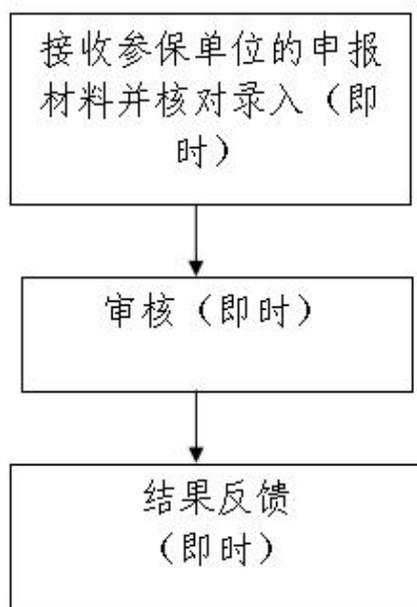
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014007020

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

1. 已办理工伤登记；
2. 申报单位与职工发生事故伤害时所在单位一致（机关事业单位、社会团体之间调动、企业集团内部调动除外）；
3. 已获得劳动能力鉴定委员会确认。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

劳动能力鉴定委员会作出的鉴定结论（通过内部核查，如未能获取用人单位需提交）。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 工伤医疗（康复）费用申报

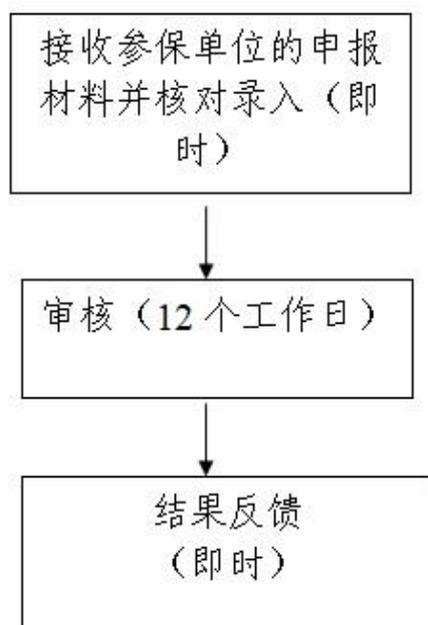
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014007021

**办理时间：**12 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

1. 初次申请工伤治疗费用报销：

(1) 已办理工伤登记；

(2) 申报单位与职工发生事故伤害时所在的单位一致；

(3) 涉及第三人责任的，已获得第三人责任赔偿比例后，赔偿金额尚有结余或不足部分。

(4) 属异地发生工伤的，已办理异地工伤就医报告。

## 2. 非初次申请工伤治疗费用报销

(1) 已办理工伤就医申请（含异地居住就医、旧伤复发、转诊转院、工伤康复、工伤康复治疗期延长申请）的；

(2) 申报单位与职工发生事故伤害时所在单位一致（机关事业单位、社会团体之间调动、企业集团内部调动除外）；

(3) 涉及第三人责任的，已获得第三人责任赔偿比例后，赔偿金额尚有结余或不足部分。

## 3. 先行支付工伤职工医疗费用

(1) 已办理工伤登记；

(2) 申报单位与职工发生事故伤害时所在的单位一致（公务员和参照公务员法管理的事业单位、社会团体工作人员除外）；

(3) 已办理先行支付工伤保险待遇申请。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

### **办理材料：**

1. 《工伤医疗（康复）待遇申请表》，原件 1 份；

2. 申报门诊医疗费用的，提供：

(1) 门诊医疗费用发票，原件 1 份；

(2) 与发票日期对应的门诊病历，复印件 1 份；

(3) 与发票对应的门诊费用清单，原件 1 份；

(4) 门诊检查报告单，原件 1 份。

3. 申报住院医疗费用的，提供

(1) 住院医疗费用发票，原件 1 份；

(2) 与发票对应的住院医疗费用清单，原件 1 份；

(3) 出院小结或出院记录，原件 1 份。

4. 涉及第三方责任的，提供：

(1) 交通事故或者城市轨道交通、客运轮渡、火车事故，提供相关的事  
故责任认定书、事故民事赔偿调解书，复印件 1 份；

(2) 遭受暴力伤害，提供公安机关出具的遭受暴力伤害证明和赔偿证明  
材料，复印件 1 份；

(3) 经人民法院判决或调解的，提供民事判决书或民事调解书，复印件  
1 份；

(4) 经人民法院执行庭中止（终止）执行文书，原件 1 份。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 住院伙食补助费申领

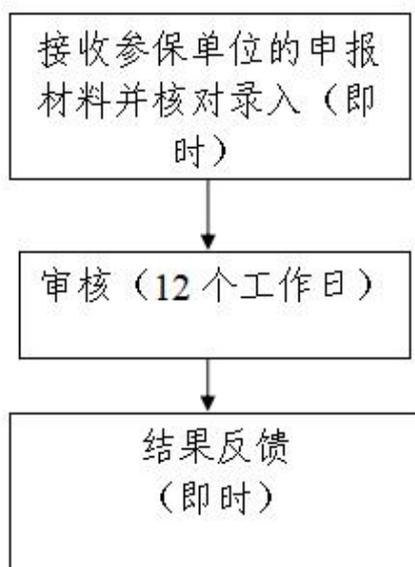
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014007022

**办理时间：**12 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

1. 已办理工伤就医申请（含异地居住就医、工伤职工继续治疗旧伤复发、转诊转院、工伤康复治疗申请）的；
2. 申报单位与职工发生事故伤害时所在单位一致（机关事业单位、社会团体之间调动、企业集团内部调动除外）；
3. 工伤医疗费用已通过直接联网结算。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 《交通伙食补助费申报表》，原件 1 份；
2. 协议医疗机构开具的住院医疗费用票据，原件 1 份、交通费用票据，原件 1 份。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

## 统筹地区以外交通、食宿费申领

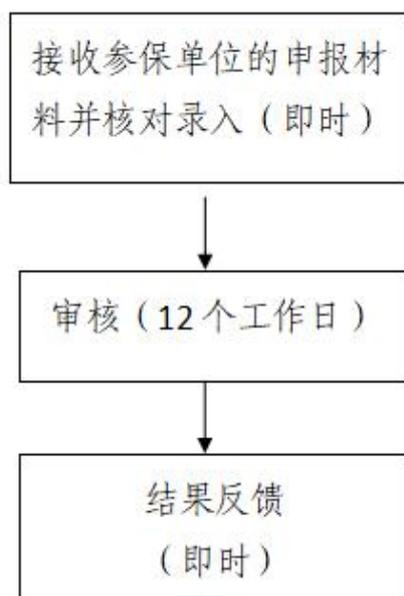
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014007023

**办理时间：**12 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

1. 已办理工伤异地就医或转诊转院申请的；
2. 申报单位与职工发生事故伤害时所在单位一致（机关事业单位、社会团体之间调动、企业集团内部调动除外）；

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 《工伤医疗（康复）待遇申请表》，原件 1 份；
2. 往返交通、住宿费用票据，原件 1 份。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 一次性工伤医疗补助金申请

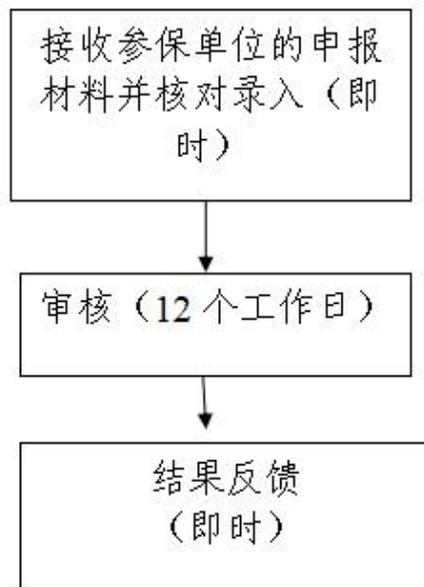
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014007024

**办理时间：**12 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

1. 已办理工伤登记；
2. 申报单位与职工发生事故伤害时所在单位一致（机关事业单位、社会团体之间调动、企业集团内部调动除外）；
3. 符合以下条件之一：
  - （1）与用人单位解除劳动合同、聘用合同；

(2) 公务员和参照公务员法管理人员辞去公职。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 《工伤保险伤残待遇申请表》，原件 1 份；
2. 用人单位解除劳动、聘用合同证明或公务员和参照公务员法管理人员辞去公职的批文，
3. 个人申领的，提供居民身份证，验原件；委托他人代办，提供委托书及委托人、代办人双方的居民身份证，验原件。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

## 辅助器具配置（更换）费用申报

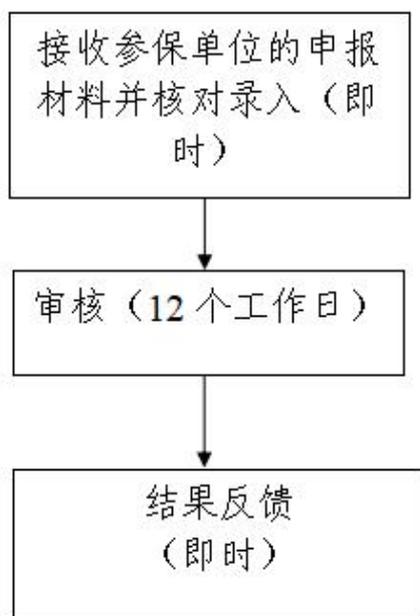
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014007025

**办理时间：**12 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

1. 已办理配置（更换）或异地配置（更换）辅助器具申请的；
2. 申报单位与职工发生事故伤害时所在单位一致（机关事业单位、社会团体之间调动、企业集团内部调动除外）；

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 《工伤职工配置（更换）辅助器具费用申报表》，原件 1 份；
2. 配置费用清单、装配业务的结算单、产品保修卡、装配确认单及相片等材料；
3. 辅助器具配置票据，原件 1 份。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 伤残待遇申领（一次性伤残补助金、伤残津贴和生活护理费）

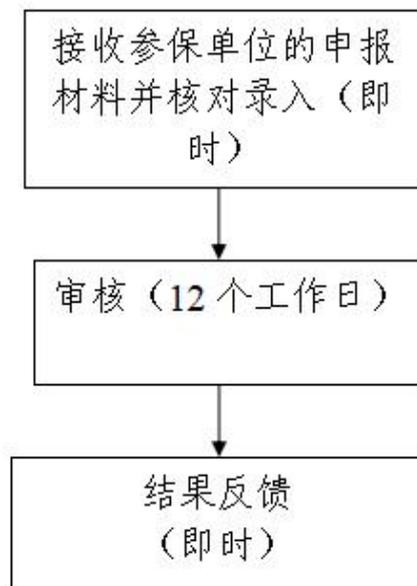
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014007026

**办理时间：**12 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

1. 已办理工伤登记；
2. 申报单位与职工发生事故伤害时所在单位一致（机关事业单位、社会团体之间调动、企业集团内部调动除外）。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

《工伤保险伤残待遇申请表》，原件 1 份。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 一次性工亡补助金（含生活困难，预支 50% 确认）、丧葬补助金申领

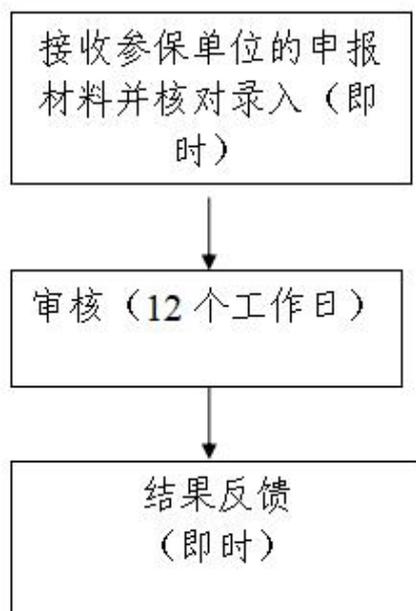
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014007027

**办理时间：**12 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

1. 已办理工伤登记；
2. 伤残职工在停工留薪期内因工伤导致死亡的；
3. 一级至四级伤残职工在停工留薪期满后死亡的；
4. 因工外出期间发生事故或者在抢险救灾中下落不明的，经人民法院宣告

死亡的。

5. 属于职工因工外出期间发生事故死亡或者在抢险救灾中下落不明，亲属生活有困难，申请领取 50% 一次性工亡补助金的；

6. 申报单位与职工发生事故伤害时所在单位一致（机关事业单位、社会团体之间调动、企业集团内部调动除外）

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 《工伤保险死亡待遇申报表》，原件 1 份；

2. 属职工因工外出期间发生事故死亡或者在抢险救灾中下落不明被人民法院宣告死亡的，提供：人民法院判决书，复印件 1 份；

3. 属于职工因工外出期间发生事故死亡或者在抢险救灾中下落不明第 4 个月起其亲属生活有困难的，由用人单位出具书面申请，原件 1 份；

4. 属于停工留薪期内因工伤死亡的或一级至四级伤残人员停工留薪期满后死亡的，提供死亡证明（通过基本证照凭证核验，未能获取的，还需提供公安机关、人民法院、医疗机构出具的死亡证明，火化证明或户口注销证明）

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 供养亲属抚恤金申领

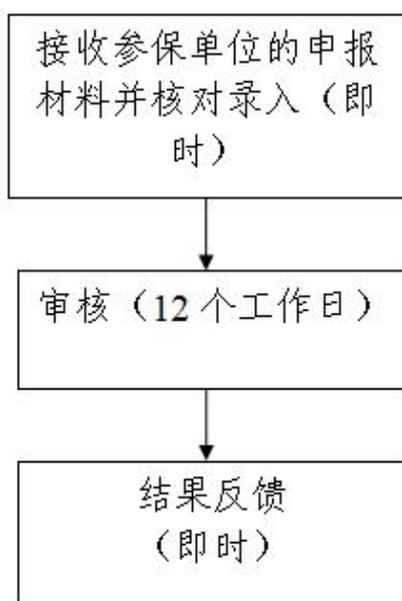
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014007028

**办理时间：**12 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

1. 已办理工伤登记；
2. 申报单位与职工发生事故伤害时所在单位一致（机关事业单位、社会团体之间调动、企业集团内部调动除外）；
3. 符合《因工死亡职工供养亲属范围规定》（中华人民共和国劳动和社会保障部令第 18 号）第二、三条规定的。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 供养配偶的，需提供：

(1) 配偶社会保障卡或居民身份证，验原件；

(2) 配偶无领取城镇职工基本养老保险待遇的证明（通过内部核查，如未能获取，参保人需提交）；

(3) 能够证明夫妻关系的户口簿、结婚证或公证机关、司法机关出具的公证书（通过基本证照凭证核验，如未能获取的，需提交），验原件。

2. 供养子女的，需提供：

(1) 社会保障卡或居民身份证，验原件；

(2) 能够证明与子女关系的户口簿、出生医学证明或公证机关、司法机关出具的公证书（通过基本证照凭证核验，未能获取的需提交），验原件。

3. 供养父母的，需提供：

(1) 居民身份证，验原件；

(2) 无领取城镇职工基本养老保险待遇的证明，原件 1 份（通过内部核查，如未能获取的需提交）；

(3) 申请为被供养人所生子女情况个人承诺书（为孤寡老人的，可免提交）。

4. 供养亲属完全丧失劳动能力的，需提供完全丧失劳动能力的劳动能力鉴定结论通知书（通过内部核查，未能获取的，用人单位需提交）原件 1 份。

5. 供养亲属为孤寡老人或孤儿的，需提供民政部门的证明或个人承诺书，原件 1 份。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

收费标准：不收费

结果送达：……各地根据实际情况填写此项

联系电话：12333

# 工伤保险待遇变更

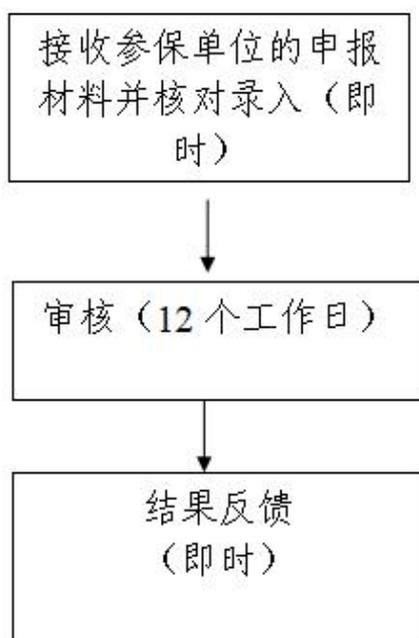
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014007029

**办理时间：**12 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

1. 工伤人员在领取伤残津贴、生活护理费、供养亲属抚恤金期间丧失享受待遇条件终止或暂停的；
2. 因暂停条件消失需要继发的；
3. 领取伤残津贴的工伤人员达到退休年龄，办理退休手续，按月领取基本养老金，需要办理退休补差的；

4. 拒不接受劳动能力鉴定的、拒绝治疗的情形的待遇停止的；
5. 用人单位、工伤职工或近亲属、工伤保险协议机构对工伤待遇核定金额有异议提出复核的；
6. 领取伤残津贴、生活护理费期间、经人社行政部门认定为因工死亡的。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 《工伤保险待遇变更申请表》，原件 1 份；
2. 申请停发的，提供：
  - (1) 死亡证明（通过基本证照核验，如未能获取还需提供公安机机关、人民法院、医疗机构出具的死亡证明，火化证明或户口注销证明），验原件；
  - (2) 属单位申请停发、就业或参军、需在《工伤保险待遇变更申请表》注明；
  - (3) 属被他人或组织收养的，需提供民政部门出具的供养证明，原件 1 份；
3. 子女完全丧失劳动能力的，申请续发的，提供：完全丧失劳动能力的劳动能力鉴定结论通知书（通过内部核查，如未能获取，参保人需提交），原件 1 份。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 领取工伤保险定期待遇资格确认

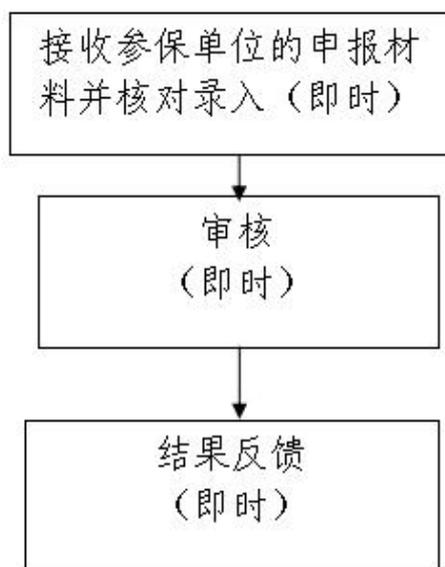
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+452014037000

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

1. 领取伤残津贴、生活护理费、供养亲属抚恤金的人员；
2. 申报单位与职工发生事故伤害时所在单位一致（机关事业单位、社会团体之间调动、企业集团内部调动除外）；
3. 领取待遇人员每年生日当月至次年生日上月的时段内完成一次资格确认。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 网上自主认证；
2. 通过大数据核查比对（由社保经办机构负责）；
3. 通过前两项均无法确认的工伤人员，可提供纸质证明（用人单位、居委会、村委会）或者通过网上服务系统上传近期的影像资料。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 企业老工伤人员纳入工伤保险统筹管理申请

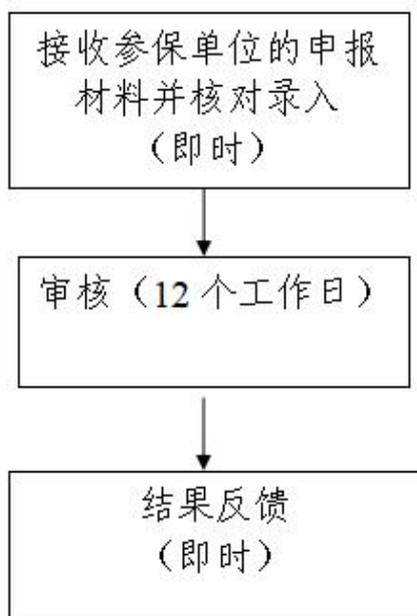
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+452014038000

**办理时间：**12 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

1. 工伤事故发生时间为 2003 年 12 月 31 日（含）前；
2. 申报时该人员未与发生工伤时的用人单位解除劳动关系。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

（一）企业老工伤人员纳入工伤保险统筹管理申请，提供：

1. 《老工伤人员纳入工伤保险统筹管理工伤情况公示表》，原件 1 份；
2. 《老工伤人员纳入工伤保险统筹管理工亡供养情况公示表》，原件 1 份；
3. 《老工伤人员纳入工伤保险统筹管理工伤待遇审核表》，原件 4 份；
4. 《老工伤人员纳入工伤保险统筹管理工亡供养审核表》，原件 4 份；
5. 居民身份证，验原件；
6. 确认为工伤的相关原始证明材料之一：
  - (1) 原劳动安全生产管理部门按照规定作出的有关事故批复及事故发生证明，原件 1 份；
  - (2) 用人单位或者上级主管部门按照权限和规定作出的有关事故批复及事故发生证明，原件 1 份；
  - (3) 具有职业病诊断资质的医疗机构出具的初次诊断为职业病的证明以及病历，原件 1 份；
  - (4) 《工伤证》（验原件）；
  - (5) 《工伤认定决定通知书》，原件 1 份；
  - (6) 用人单位确认工伤待遇审批表，原件 1 份。

(二) 老工伤人员纳入工伤保险统筹管理待遇审核，提供：

1. 用人单位近一年发放工伤待遇的相关凭证，原件 1 份；
2. 劳动能力鉴定委员会鉴定结论，原件 1 份；
3. 供养亲属的，还需提供被供养人居民身份证，验原件。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 机关事业单位老工（公）伤人员纳入工伤保险 统筹管理申请

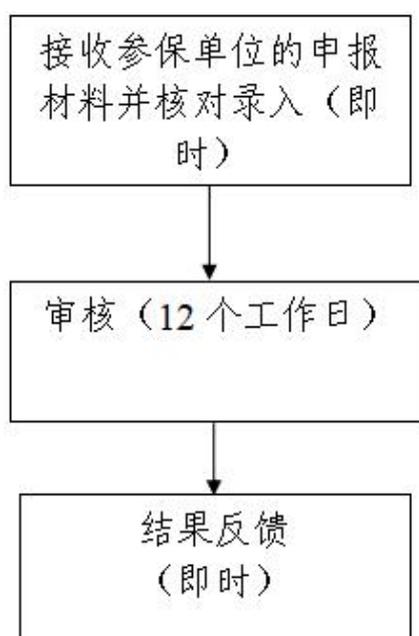
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+452014039000

**办理时间：**12 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

1. 机关、参照公务员管理的事业单位、社会团体工作人员，工（公）伤事故发生时间为 2016 年 12 月 31 日（含）前；
2. 事业单位工（公）伤事故发生时间为 2010 年 12 月 31 日（含）前；
3. 申报时该人员为在职在编。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 《老工（公）伤人员纳入工伤保险统筹管理工伤待遇审核表》，原件 1 份；

2. 确认工伤的相关原始证明材料之一：

（1）用人单位或者相关部门按照权限和规定作出的有关因工（公）受伤批复或者证明为因工（公）受伤等原始材料，原件 1 份；

（2）具有职业病诊断资质的医疗机构出具的初次诊断为职业病的证明以及病历，原件 1 份；

（3）职工工（公）伤受伤时的疾病证明书，原件 1 份；

（4）经人社部门审批的《中区直驻邕机关事业单位职工工（公）伤事报告表》，原件 1 份（如提供复印件需加盖人社部门公章）；

（5）《工（公）伤证》，验原件；

（6）其他能够证明职工为因工（公）受伤的原始材料，原件 1 份。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 工伤保险待遇先行支付申请

**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+452014040000

**办理时间：**19 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

1. 工伤人员符合《社会保险法》第四十一、四十二条规定的；
2. 按照《社会保险基金先行支付暂行办法》（中华人民共和国人力资源和社会保障部令第 15 号）和《关于印发工伤保险经办规程的通知》（人社部发〔2012〕11 号）第七十五条、第七十六条规定的，由用人单位、工伤人员或近亲属向工伤保险经办机构申请先行支付。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 未依法缴纳工伤保险费的用人单位申请先行支付，需提供：

(1) 社会保险登记证、工伤保险实缴清单或还欠协议（通过内部核查）

(2) 先行支付书面申请资料，原件 1 份；

2. 用人单位不支付工伤待遇，工伤职工或近亲属申请先行支付的，需提供：

(1) 工伤职工与用人单位的劳动关系证明，原件 1 份；

(2) 工伤职工或近亲属先行支付书面申请资料，原件 1 份；

(3) 涉及第三人责任申请先行，第三人不支付工伤医疗费用或者无法确定第三人的，提供：

① 工伤职工或近亲属先行支付书面申请资料，原件 1 份；

② 人民法院出具的民事判决书或人民调解委员会出具的民事调解书，验原件；

③ 人民法院出具的中止（终止）执行文书，验原件。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 劳动能力鉴定申请（初次鉴定）

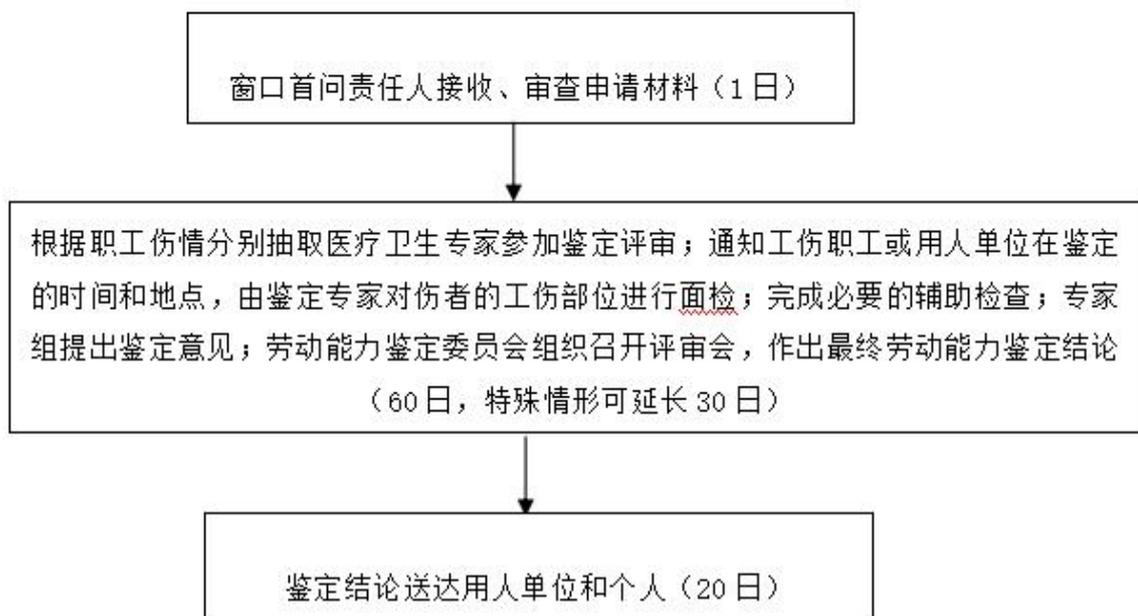
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014007005

**办理时间：**从受理之日起 60 日（特殊情形可延长 30 日）

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

职工发生工伤，经治疗伤情相对稳定后存在残疾、影响劳动能力的，由用人单位、工伤职工或者其近亲属向设区的市级劳动能力鉴定委员会提出劳动能力鉴定申请。

**办理方式：**窗口办理

**办理材料：**

1. 劳动能力鉴定申请表原件（1份）；
2. 工伤认定决定书原件（1份）；
3. 工伤职工的居民身份证或者社会保障卡等其他有效身份证明原件；
4. 签订服务协议医疗机构出具的疾病诊断证明、按照医疗机构病历管理有关规定复印或者复制的检查、检验报告等完整病历材料1份（医疗机构或用人单位章）；
5. 职业病诊断证明或者职业病诊断鉴定结论（医疗机构或用人单位章）。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**每人每次250元（《自治区物价局、财政厅关于劳动能力伤残等级鉴定收费标准的通知》（桂价费字【1996】16号））

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 劳动能力复查鉴定申请

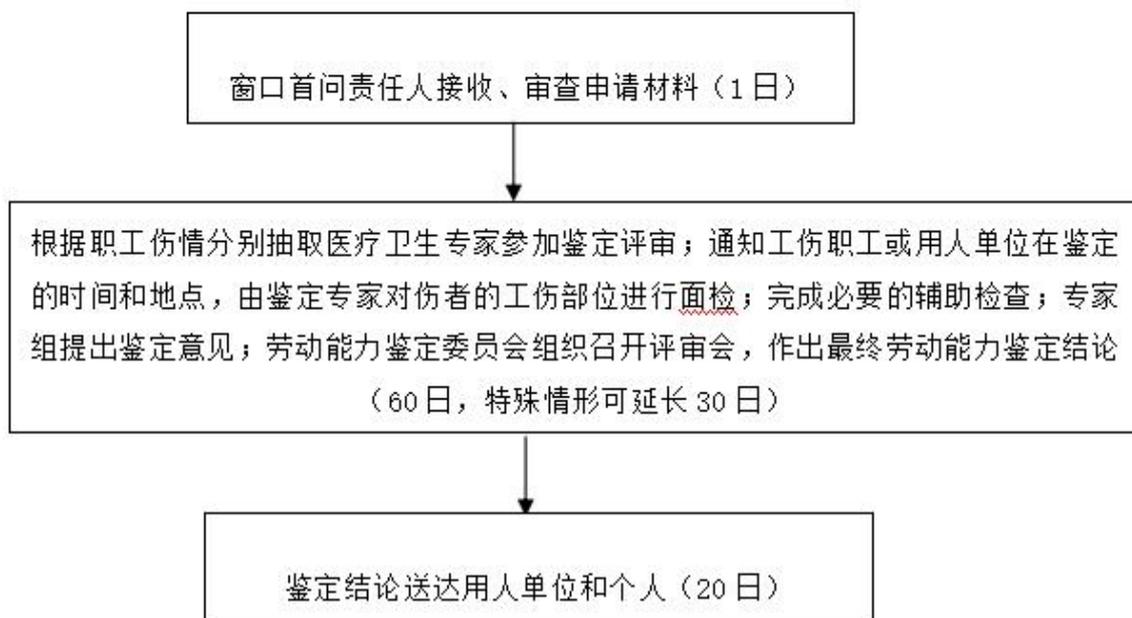
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014007007

**办理时间：**从受理之日起 60 日（特殊情形可延长 30 日）

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

自劳动能力鉴定结论作出之日起 1 年后，工伤职工、用人单位或者社会保险经办机构认为伤残情况发生变化的，可以向设区的市级劳动能力鉴定委员会申请劳动能力复查鉴定。

**办理方式：**窗口办理

**办理材料：**

1. 劳动能力鉴定申请表原件（1份）；
2. 工伤认定决定书原件（1份）；
3. 工伤职工的居民身份证或者社会保障卡等其他有效身份证明原件；
4. 签订服务协议医疗机构出具的疾病诊断证明、按照医疗机构病历管理有关规定复印或者复制的检查、检验报告等完整病历材料1份（医疗机构或用人单位章）；
5. 职业病诊断证明或者职业病诊断鉴定结论（医疗机构或用人单位章）。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**每人每次250元（《自治区物价局、财政厅关于劳动能力伤残等级鉴定收费标准的通知》（桂价费字【1996】16号））

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 工伤认定——工伤认定申请

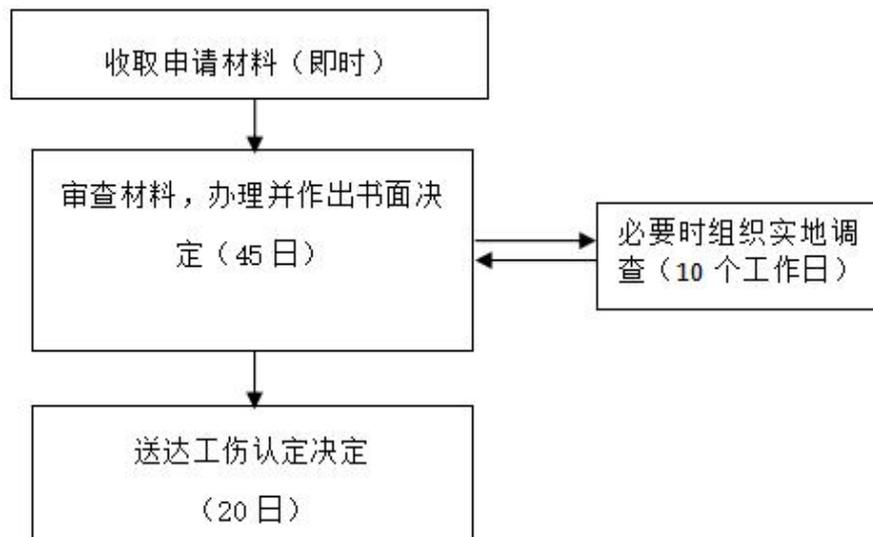
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014007004

**办理时间：**受理及作出工伤认定决定 45 日，送达 20 日。

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

职工发生事故伤害或者按照职业病防治法规定被诊断、鉴定为职业病的，用人单位、工伤职工或者其近亲属、工会组织在规定时限内可以提出工伤认定申请

**办理方式：**窗口办理

**办理材料：**

1. 工伤认定申请表原件 1 份；
2. 劳动关系或事实劳动关系的有效证明原件；
3. 受伤害职工（或其近亲属）的身份证；受伤害职工近亲属申请工伤认定的，提供身份证、户口本、结婚证等材料供核验；
4. 证人的证言材料及身份证（不方便提供身份证原件的，可提交复印件 1 份）；
5. 医疗诊断证明或者职业病诊断证明书（或职业病诊断鉴定书）原件；
6. 受到意外伤害的，提交公安机关的证明、人民法院的判决书或者其他有效证明原件和复印件各 1 份；
7. 在工作时间和工作岗位，突发疾病死亡的，提交死亡证明；突发疾病在 48 小时之内经抢救无效死亡的，提交医疗机构的抢救记录和死亡证明原件；
8. 受到交通事故伤害的，提交公安机关交通管理部门的证明材料；以及标注受伤害职工出发地、目的地、事故发生地的简易线路图。不属于公安机关交通管理部门处理的，提交相关部门的证明材料；
9. 工作外出期间由于工作原因受到伤害的，提交公安机关对该事件的定性证明或其他有效证明；发生事故下落不明需认定因工死亡的，提交人民法院宣告死亡的法律文书；
10. 在抢险救灾等维护国家利益、公共利益活动中受到伤害的，提交事发地县级以上人民政府有关部门出具的有效证明；
11. 属于因战、因公负伤致残的退役军人，旧伤复发的，提交《革命伤残军人证》以及医疗机构对旧伤复发的诊断证明；
12. 单位举办的文体活动中受伤害的，提交用人单位举办文体活动的相关文件、秩序册等证明材料；

13. 事故当月考勤记录（明确排班及上班时间）或外出派遣证明；

14. 用人单位组织机构代码证或工商注册登记证明。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 工伤认定——同意延长工伤认定申请时限

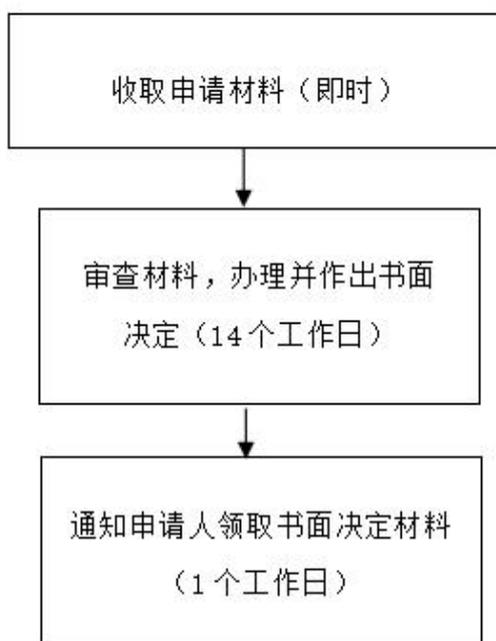
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014007004

**办理时间：**15 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

用人单位遇有特殊情况，未能在职工发生事故伤害或者按照职业病防治法规定被诊断、鉴定为职业病之日起 30 日内提出工伤认定申请的。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 延长申报工伤认定申请表

2. 延长申报工伤认定时限报告(提供延长申报工伤认定时限的理由及证据)

3. 受伤害职工身份证明

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 失业保险金申领

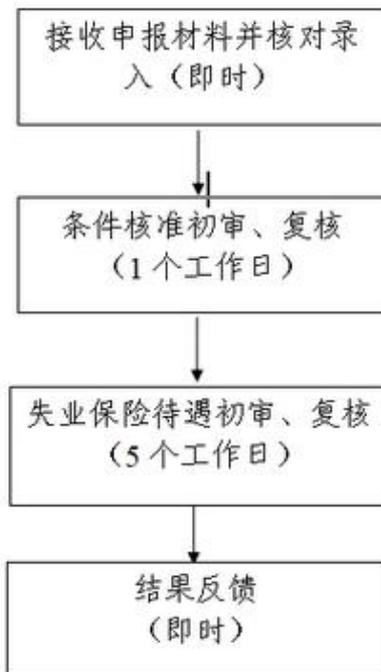
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014008001

**办理时间：**6 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

1. 缴纳失业保险费满一年并已办理失业告知的失业人员；
2. 在解除劳动合同之日起 60 日内申领。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 《失业保险金申领表》，原件 1 份；

2. 社会保障卡或居民身份证，验原件；

3. 属以下情况的，还需提供相关材料：

（1）属农业户口的，提供居民户口簿（通过凭证核验，如未能获取，参保人需提交），验原件；

（2）属退伍军人的，提供武装部出具的退伍证明或《军人视同缴费证明》，验原件；

（3）涉及失业保险关系转入的，提供《失业保险关系转移单》，原件 1 份；

（4）需核定视同缴费年限的，提供人事档案，验原件。

注：所提供的复印件均应有申请人本人签名或加盖申报单位公章。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 丧葬补助金和抚恤金申领

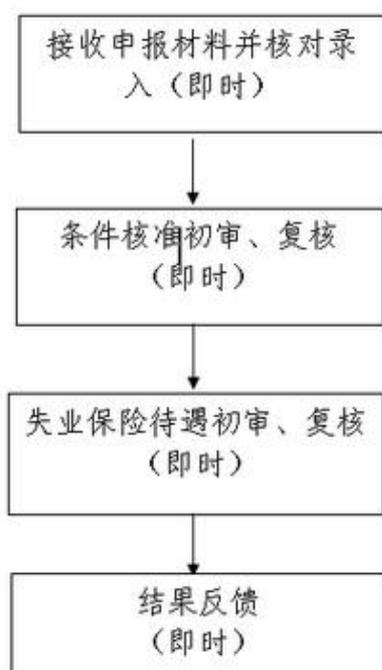
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014008002

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

1. 领取失业保险金期间死亡人员；
2. 同时符合领取基本养老保险丧葬补助金、工伤保险丧葬补助金和失业保险丧葬补助金条件，选择领取失业保险丧葬补助金的。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 《享受失业保险待遇人员减员（停发）申报表》，原件 1 份；
2. 个人办理的，还需提供继承人的社会保障卡或居民身份证（境外人员提供护照），验原件；

注：

1. 通过基本证照凭证核验未能获取死亡信息，还需补充提供公安机关、司法部门、医疗机构出具的死亡证明或户口注销证明，验原件。
2. 通过基本证照凭证核验未能获取继承人与死者关系的户籍信息的，还需补充提供户口簿、结婚证、出生医学证明、公证机关或司法机关出具的公证书，验原件。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 职业培训补贴申领

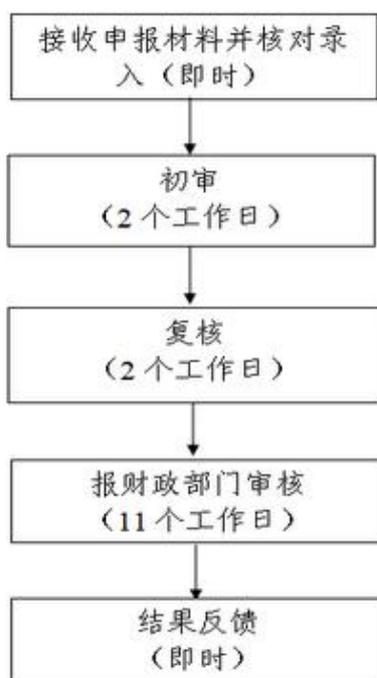
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014008003

**办理时间：**15 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

申请学校为定点职业培训机构。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 《失业人员职业培训补贴用款申报表》，原件 2 份；
2. 《定点职业培训学校申请失业人员职业培训补贴花名册》，原件 2 份和

电子文档。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 职业介绍补贴申领

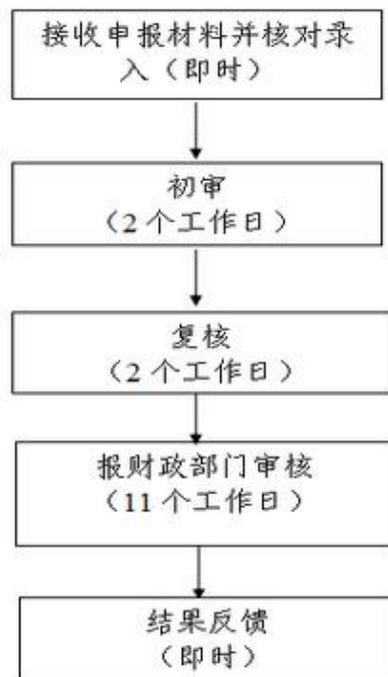
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014008004

**办理时间：**15 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

失业人员领取失业保险金期间，职业介绍机构免费为失业人员介绍再就业成功的

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 《失业人员职业介绍补贴用款申报表》，原件 2 份；

2. 《职业介绍机构申请失业人员职业介绍补贴花名册》，原件 2 份和电子文档；

3. 用人单位与失业人员签订的劳动合同书，复印件 1 份（验原件）；

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 农民合同制工人一次性生活补助申领

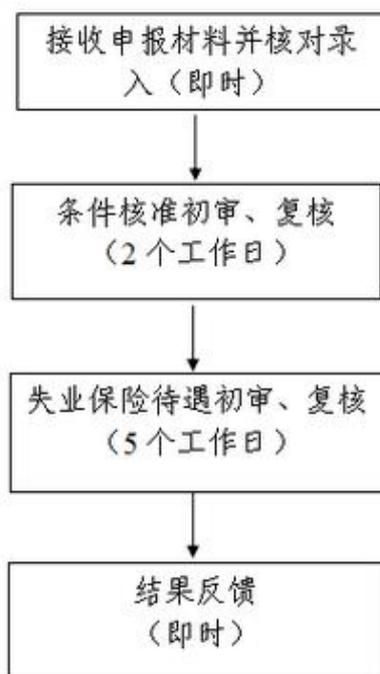
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014008005

**办理时间：**7 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

1. 缴纳失业保险费满一年并已办理失业告知的失业人员；
2. 在解除劳动合同之日起 60 日内申领。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 《失业保险金申领表》，原件 1 份；

2. 社会保障卡或居民身份证，验原件；
3. 原单位出具的《终止（解除）劳动合同证明》（下联），原件 1 份；
4. 属以下情况的，还需提供相关材料：
  - （1）属非农业户口的，提供就业创业证（就业失业登记证），复印件 1 份（验原件）；
  - （2）属农业户口的，提供居民户口簿，复印件 1 份（验原件）；
  - （3）属退伍军人的，提供武装部出具的退伍证明或《军人视同缴费证明》，复印件 1 份（验原件）；
  - （4）涉及失业保险关系转入的，提供《失业保险关系转移单》，原件 1 份；
  - （5）需核定视同缴费年限的，提供人事档案，验原件。

注：所提供的复印件均应有申请人本人签名或加盖申报单位公章。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

## 失业保险关系转移接续——转出

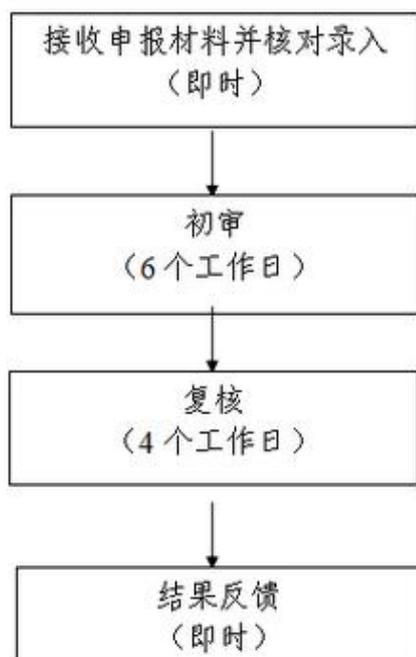
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014008008

**办理时间：**10 个工作日。

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

职工跨统筹地区就业，其失业保险关系需转移接续的。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

- (1) 本人办理提供社会保障卡或居民身份证，验原件；
- (2) 委托办理提供：

①代办人社会保障卡或居民身份证，验原件；

②委托书，原件 1 份。

(3) 《失业保险转出申请》，原件 1 份；

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

## 失业保险关系转移接续——转入

**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014008008

**办理时间：**10 个工作日。

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

职工跨统筹地区就业，其失业保险关系需转移接续的。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

转出地社保经办机构出具的《失业保险关系转移单》，原件 1 份。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

收费标准：不收费

结果送达：……各地根据实际情况填写此项

联系电话：12333

# 稳岗补贴申领

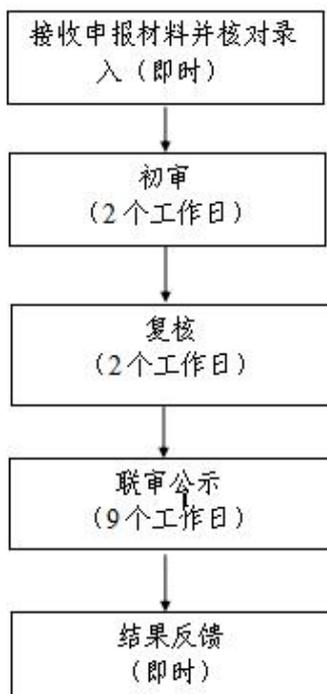
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014008009

**办理时间：**受理次月 1 日起 13 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

1. 参保企业已参加失业保险并足额缴纳上年度失业保险费，而且上年度裁员率低于上年度统筹地区城镇登记失业率；
2. 已在稳岗补贴实名制信息系统进行实名登记并上报相关信息。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 《企业稳岗补贴申请表》，原件 1 份；
2. 企业上年度裁员名单和裁员情况说明，无裁员的不需提供，原件 1 份。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 技能提升补贴申领

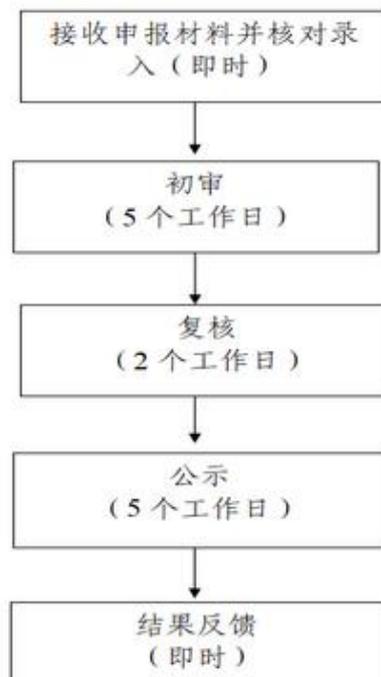
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014008010

**办理时间：**受理次月 1 日起 12 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

1. 参加失业保险并正常缴费的企业职工；
2. 累计缴纳失业保险费 36 个月（含 36 个月）以上；
3. 自 2017 年 1 月 1 日起取得初级（五级）、中级（四级）、高级（三级）职业资格证书或职业技能等级证书的；
4. 在职业资格证书或职业技能等级证书核发之日起 12 个月内；

5. 同一职业（工种）同一等级只能申请并享受一次技能提升补贴。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 《失业保险支持参保职工技能提升补贴申请表》，原件 1 份；
2. 社会保障卡（无社会保障卡的提供居民身份证及银行卡），验原件；
3. 委托他人办理的，还需提供代办人居民身份证，验原件；
4. 同时办理失业保险关系转入的，还需提供：
  - （1）《失业保险关系转移单》，原件 1 份；
  - （2）转出地社保机构出具的未享受过职业技能提升补贴证明，原件 1 份。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 单位失业人员名单备案申请

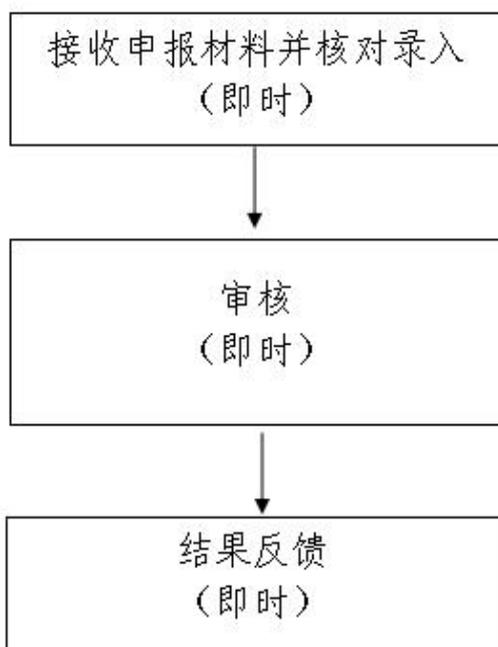
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+452014002000

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

申报时间距离终止或者解除劳动关系之日起十五日内。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 《单位失业人员名单告知表》，原件 1 份；
2. 属于以下情况的，还需提供：

(1) 跨统筹地区转移领取待遇的，提供转入地社保经办机构出具的同意接收函（内容包括：单位全称、账号、开户行、联系人、联系电话、通讯地址等信息），原件 1 份；

(2) 失业人员有视同缴费年限的，提供：

①《失业保险金视同缴费年限申报核定表》，原件 1 份；

②人事档案，验原件；

(3) 失业人员服刑期满的，提供刑满释放证明（验原件）。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 失业保险金停发

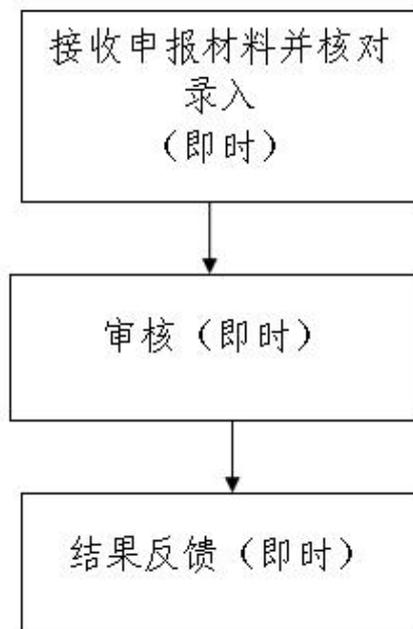
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+452014003000

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

失业保险待遇领取人员申请停止领取失业保险金。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 填写《个人失业保险业务办理申请表》，原件 1 份
2. 提供社会保障卡或居民身份证，验原件；

3. 失业人员重新就业的，出具单位的《就业参保证明》，验原件；
4. 应征服兵役的提供入伍表，验原件；
5. 失业人员已办理退休的提供《职工基本养老金核定表》或《基本养老保险待遇资格证》，验原件。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**12333

# 社会保障卡申领

**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014010001

**办理时间：**新发卡一般不超过 60 天，交通不便地区不超过 90 天

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

本统筹地区内参加社会保险且未提交制卡申请的参保人员

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 本人身份证；
2. 制卡人 1 寸白底免冠证件电子照片 1 张（未满 7 周岁未成年人可不提供

电子照片)。

3. 如委托代办, 需提供受委托人的居民身份证原件及承诺书(需代办人签字)。

4. 填写\*\*\*地区社会保障卡制卡申领表。

**办理地点及办理机构:** .....各地根据实际情况填写此项

**收费标准:** 不收费

**结果送达:** .....各地根据实际情况填写此项

**联系电话:** .....各地根据实际情况填写此项

# 社会保障卡启用

**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014010002

**办理时间：**个人办理即时办结，单位批量转移激活 8 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

1. 在本统筹区正常参加城镇职工基本医疗保险, 已领取社会保障卡, 但未激活社保功能的参保人员;
2. 单位批量或个人区内转入已经持有社会保障卡的参保人员。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 本人社会保障卡；
2. 如委托代办，需提供受委托人的居民身份证原件及承诺书（需代办人签字）。
3. 单位批量激活社会保障卡社保功能授权委托书（需单位盖章）和电子版各一份。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 社会保障卡应用状态查询

**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014010003

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

在本统筹区参加社会保险且持有社会保障卡的所有人员

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 本人社会保障卡或者本人居民身份证；
2. 如委托代办，需提供受委托人的居民身份证原件及承诺书（需代办人签

字)。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 社会保障卡信息变更

**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014010004

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

在本统筹地区参加社会保险且持有社会保障卡的所有人员

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 本人社会保障卡或者本人居民身份证；
2. 如委托代办，需提供受委托人的居民身份证原件及承诺书（需代办人签

字)。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 社会保障卡制卡进度查询

**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+452014210000

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

在本统筹地区参加社会保险且已提交制卡申领的所有人员

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 本人居民身份证；
2. 如委托代办，需提供受委托人的居民身份证原件及承诺书（需代办人签

字)。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 社会保障卡密码修改与重置

**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014010006

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

持有社会保障卡的参保人员

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 本人社会保障卡；
2. 如委托代办，需提供受委托人的居民身份证原件及承诺书（需代办人签

字)。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 社会保障卡挂失与解挂

**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014010007

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

（一）挂失：本统筹区持有社会保障卡的参保人员

（二）解挂：本统筹区参保人社会保障卡临时挂失后需要解除临时挂失状态（只有临时挂失存在解挂业务，正式挂失不能办理解挂业务）。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

(一) 挂失:

1. 本人居民身份证;
2. 如委托代办, 需提供受委托人的居民身份证原件及承诺书(需代理人签字)。

(二) 解挂:

1. 本人社会保障卡;
2. 如委托代办, 需提供受委托人的居民身份证原件及承诺书(需代理人签字)。

**办理地点及办理机构:** ……各地根据实际情况填写此项

**收费标准:** 不收费

**结果送达:** ……各地根据实际情况填写此项

**联系电话:** ……各地根据实际情况填写此项

# 社会保障卡补领、换领、换发

**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014010008

**办理时间：** 20 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

- （一）持有本统筹区社会保障卡的参保人员；
- （二）社会保障卡因丢失、损坏、卡面个人信息变更等原因影响正常使用的。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 本人居民身份证；
2. 如委托代办，需提供受委托人的居民身份证原件及承诺书（需代办人签字）。
3. 填写广西壮族自治区社会保障卡补换申请表。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 社会保障卡注销

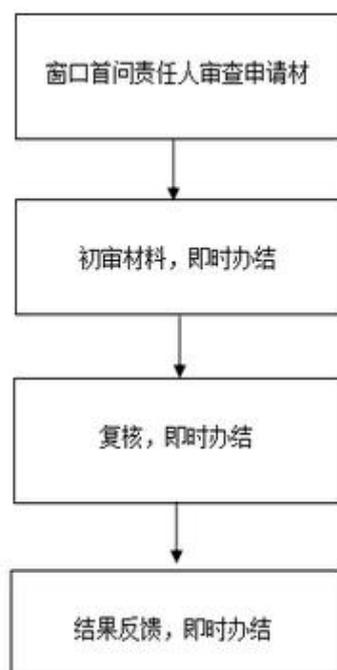
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014010009

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

持有社会保障卡的参保人员

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 本人社会保障卡；
2. 如委托代办，需提供受委托人的居民身份证原件及承诺书（需代办人

签字)。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 就业政策法规咨询

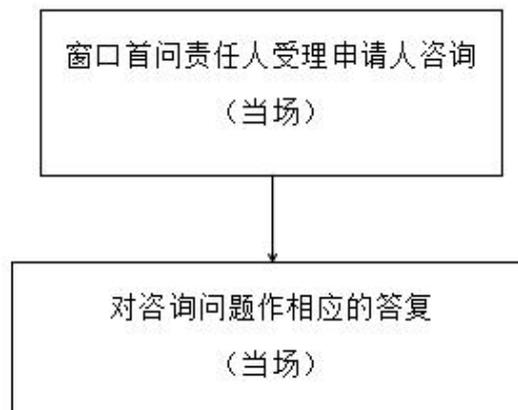
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014101001

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

无

**办理方式：**现场咨询、电话咨询

**办理材料：**

无

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

收费标准：不收费

结果送达：当场送达

联系电话：……各地根据实际情况填写此项

# 职业供求信息、市场工资指导价位信息和职业培训信息发布——职业供求信息发布

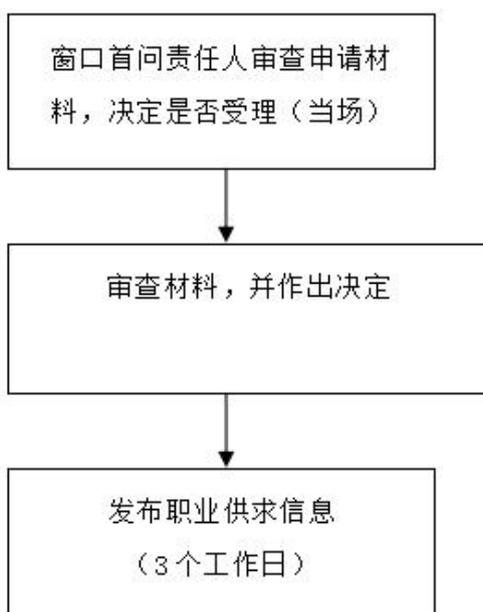
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014101002

**办理时间：**3 个工作日

**责任单位：**各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

1、有用工需求的企、事业、机关单位、个体工商户等。2、法定劳动年龄内有就业意愿的劳动力。

**办理方式：**现场办理、网上办理

**办理材料：**

1、营业执照副本（民办非企业单位登记证书）原件或复印件（盖公章）1份（在中国社会组织公共服务平台、全国组织机构代码统一社会信用代码公示查询平台可查到用人单位信息的，可不提供此项材料）； 2、经办人有效居民身份证（核原件）； 3、招聘简章

**办理地点及办理机构：**各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**按程序通过人力资源和社会保障厅门户网站发布

**联系电话：**各地根据实际情况填写此项

# 职业介绍——个人求职登记审核

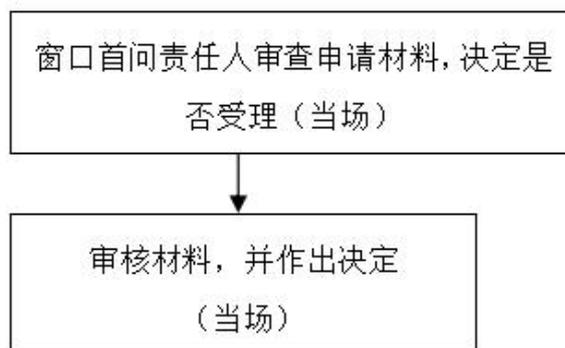
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014102001

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

法定劳动年龄内有就业意愿的劳动力。

**办理方式：**现场办理、网上办理

**办理材料：**

1. 申请人居民身份证原件（邮寄办理仅需提供居民身份证复印件）；
2. 求职登记表（仅邮寄办理时需提供）

**办理地点及办理机构：**各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**各地根据实际情况填写此项

# 职业介绍——公共招聘登记审核

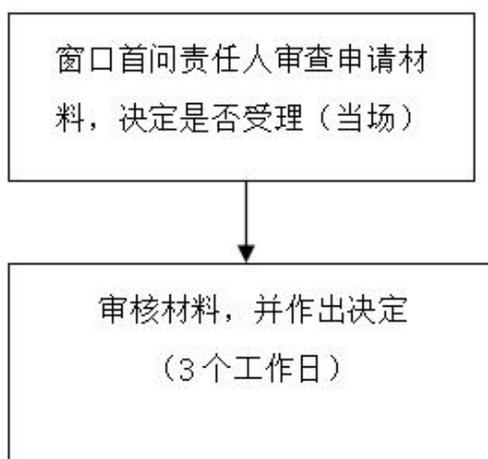
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014102001

**办理时间：**3 个工作日

**责任单位：**各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

有用工需求的企、事业、机关单位、个体工商户等。

**办理方式：**现场办理、网上办理

**办理材料：**

1. 营业执照（组织机构代码证或统一社会信用代码证书）副本原件（邮寄办理仅需提供加盖公章的复印件）（在中国社会组织公共服务平台、全国

组织机构代码统一社会信用代码公示查询平台可查到用人单位信息的,可不提供此项材料); 2. 经办人居民身份证原件(邮寄办理仅需提供复印件); 3. 招聘简章。

**办理地点及办理机构:** 各地根据实际情况填写此项

**收费标准:** 不收费

**结果送达:** 各地根据实际情况填写此项

**联系电话:** 各地根据实际情况填写此项

# 职业指导

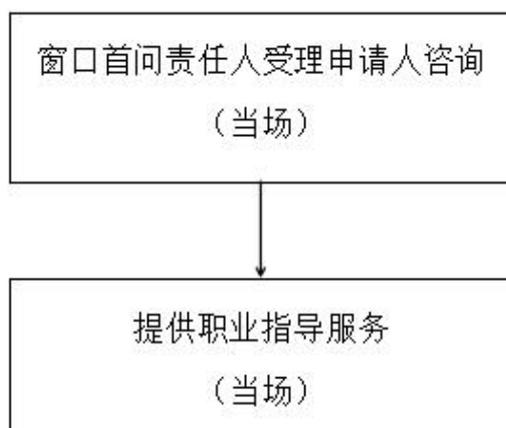
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014102002

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

无

**办理方式：**现场咨询、电话咨询

**办理材料：**

无

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

收费标准：不收费

结果送达：当场送达

联系电话：……各地根据实际情况填写此项

# 创业开业指导

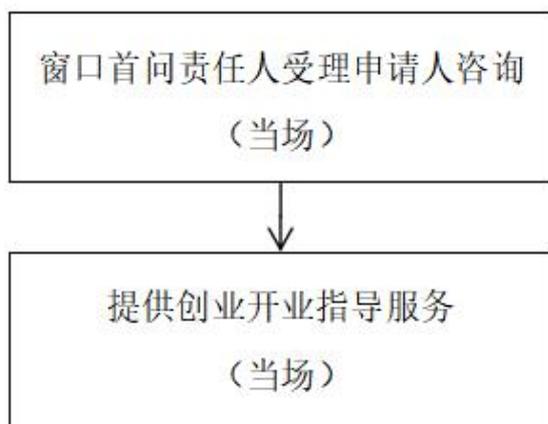
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014102003

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

无

**办理方式：**现场、人力资源和社会保障厅网站、12333 等办事方式

**办理材料：**

无

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

收费标准：不收费

结果送达：……各地根据实际情况填写此项

联系电话：……各地根据实际情况填写此项

# 公共就业服务专项活动——高校毕业生现场招聘会活动

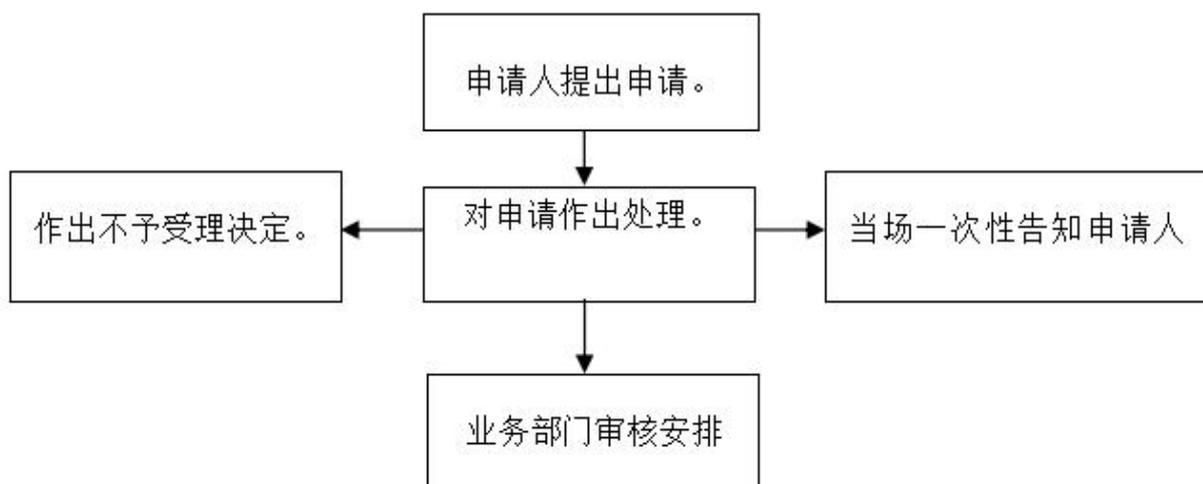
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014103001

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

有招聘高校毕业生需求的用人单位。

**办理方式：**现场办理或网上办理。

**办理材料：**

每年按照各级人力资源社会保障部门的部署组织开展专项活动，具体要求

以正式通知为准。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 失业登记

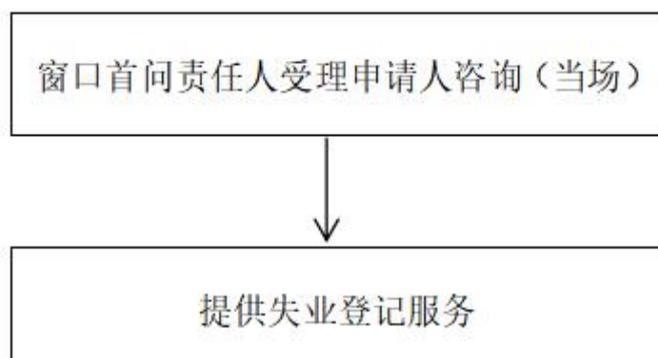
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014104001

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

法定劳动年龄内，有劳动能力，有就业要求，处于无业状态的城镇常住人员。

**办理方式：**线上办理、线下办理

**办理材料：**

1. 申报人员的有效居民身份证（核原件）；

2. 申报人员近期 2 寸免冠彩色证件照 1 张(初次办理失业登记的申报人员需提供, 用于发放《就业创业证》);
3. 申报人员毕业证书原件或复印件(属大专以上高校毕业生提供);
4. 申报人员居住证、户籍已迁移至当地城镇的记录、租购房合同或解除劳动合同协议书等能体现在当地常住或转移就业工作经历的任一项材料(身份证住址非本地城镇人员提供);
5. 填写《就业失业登记申请表》。

**办理地点及办理机构:** ……各地根据实际情况填写此项

**收费标准:** 不收费

**结果送达:** 现场办结送达

**联系电话:** ……各地根据实际情况填写此项

# 就业登记

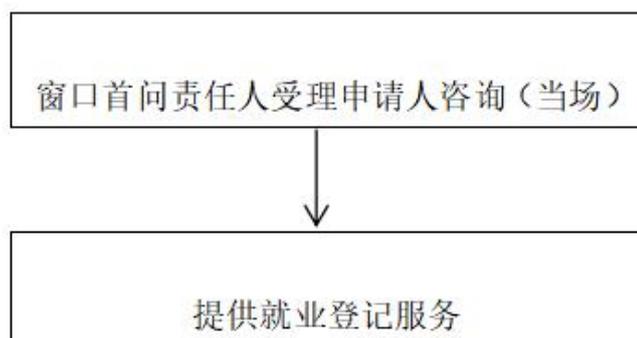
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014104002

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

法定劳动年龄内，处于就业状态的城镇常住人员。

**办理方式：**线上办理、线下办理

**办理材料：**

（一）第一类人员：法定劳动年龄内，处于就业状态的城镇常住人员中的机关和企事业单位职工。所需材料如下：

1. 被录用人员劳动合同（核原件）；
2. 被录用人员有效居民身份证（核原件）；
3. 被录用人员近期 2 寸免冠彩色证件照 2 张（初次办理就业登记的被录用人员需提供，用于核发《就业创业证》）；
4. 被录用人员毕业证书原件或复印件（招用大专以上学历高校毕业生的单位提供）
5. 填写《就业失业登记申请表》。

（二）第二类人员：法定劳动年龄内，处于就业状态的城镇常住人员中的个体经营户。所需材料如下：

1. 申报人员的工商营业执照副本（核原件）；（在中国社会组织公共服务平台、全国组织机构代码公示查询平台可查到用人单位信息的，可不提供此项材料）
2. 申报人员的有效居民身份证（核原件）；
3. 申报人员近期 2 寸免冠彩色证件照 2 张（初次办理就业登记的申报人员需提供，用于核发《就业创业证》）；
4. 申报人员毕业证书原件或复印件（属大专以上学历高校毕业生提供）。
5. 填写《就业失业登记申请表》

（三）第三类人员：法定劳动年龄内，处于就业状态的城镇常住人员中的灵活就业人员。所需材料如下：

1. 申报人员的有效居民身份证（核原件）；
2. 申报人员近期 2 寸免冠彩色证件照 2 张（初次办理就业登记的申报人员需提供，用于核发《就业创业证》）；
3. 申报人员毕业证书原件或复印件（属大专以上学历高校毕业生提供）。
4. 填写《就业失业登记申请表》

**办理地点及办理机构：**各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**现场办结送达

**联系电话：**各地根据实际情况填写此项

# 就业创业证申领

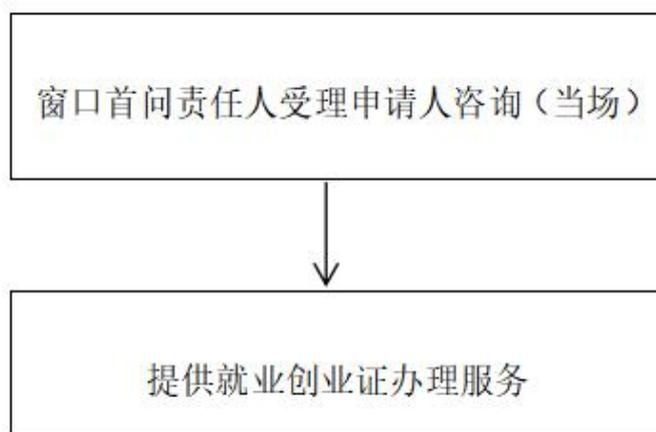
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014104003

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

为符合就业创业或失业登记条件的劳动者办理就业创业或失业登记，发放《就业创业证》。

**办理方式：**线上办理、线下办理

**办理材料：**

办证人员提供有效居民身份证

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**现场办结送达

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 创业补贴申领

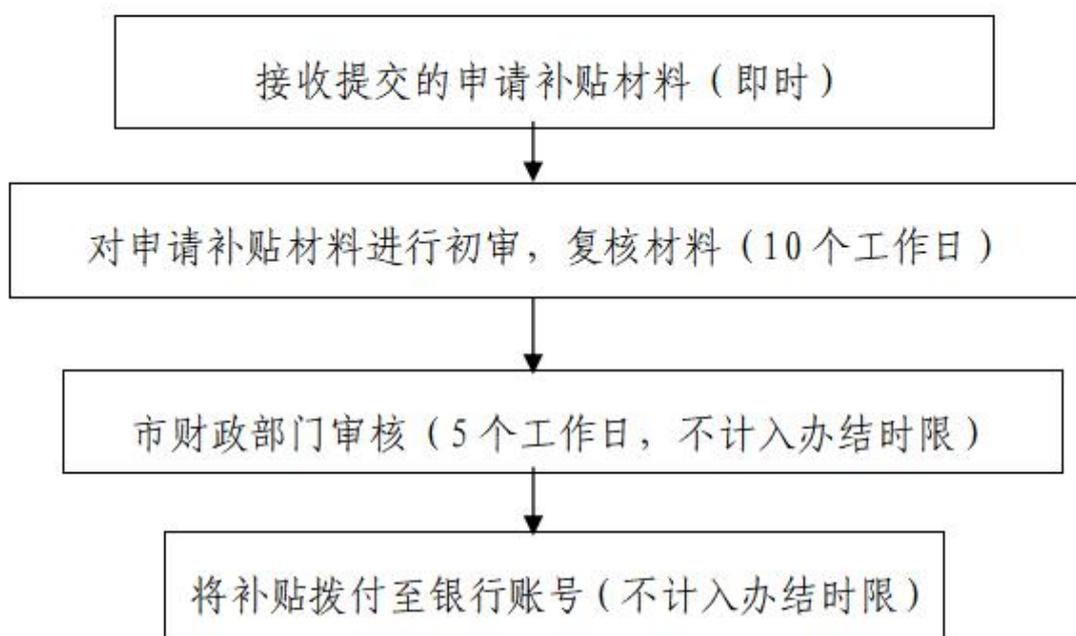
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014105001

**办理时间：**10 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

首次在自治区内创办小微企业且所创企业自工商注册登记之日起正常运营 1 年以上的毕业 5 年内高校毕业生、就业困难人员。（《广西就业补助资金管理办法》第十四条规定）

**办理方式：**现场

**办理材料：**

1. 身份证(原件, 以供现场核验);
2. 企业生产经营情况证明 [企业发放工资明细账单];
3. 创业者在银行开立的个人账户或企业在银行开立的基本账户复印件。

**办理地点及办理机构:** ……各地根据实际情况填写此项

**收费标准:** 不收费

**结果送达:** 10 个工作日内告知申请结果。

**联系电话:** ……各地根据实际情况填写此项

# 创业担保贷款申请

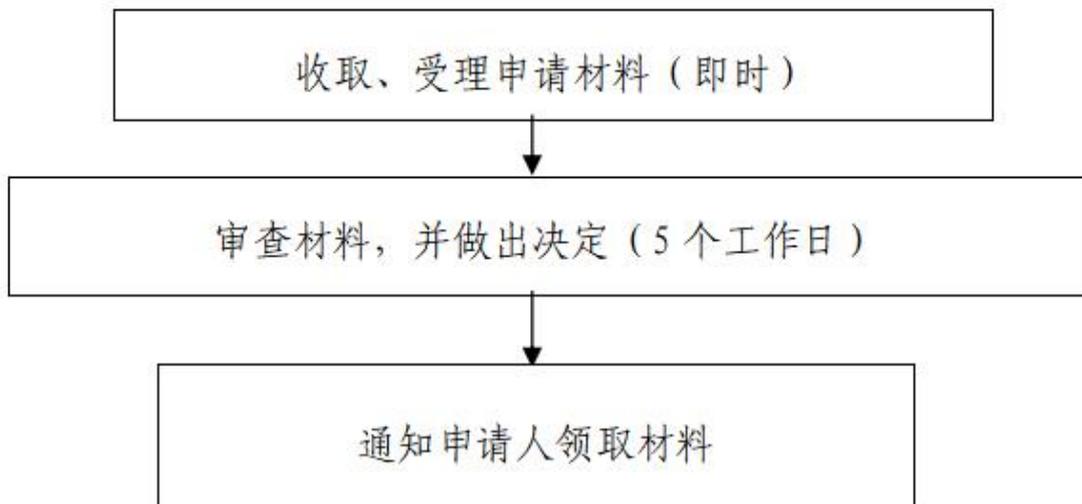
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014105002

**办理时间：** 5 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

1. 在法定劳动年龄内，具备一定创业能力和创业愿望，个人信用记录良好，符合相关规定要求，自主创业、合伙创业或组织共同创业的人员（城镇登记失业人员、就业困难人员、复员转业退役军人、刑满释放人员、高校毕业生、化解过剩产能企业职工和失业人员、返乡创业农民工、网络商户、建档立卡贫困人口、农村自主创业农民）；
2. 提交创业担保贷款申请日前

1 年内新招符合创业担保贷款人员达到企业现有职工人数 25%（超过 100 人的要达到 15%）、并与其签订 1 年以上劳动合同的小微企业。

**办理方式：**现场

**办理材料：**

1. 《申请创业担保贷款审核表》；
2. 申请人身份证原件（现场核验）；
3. 符合十类服务对象人员类别的其他材料。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**5 个工作日内告知申请结果。

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 创业孵化基地认定——创业孵化示范基地认定

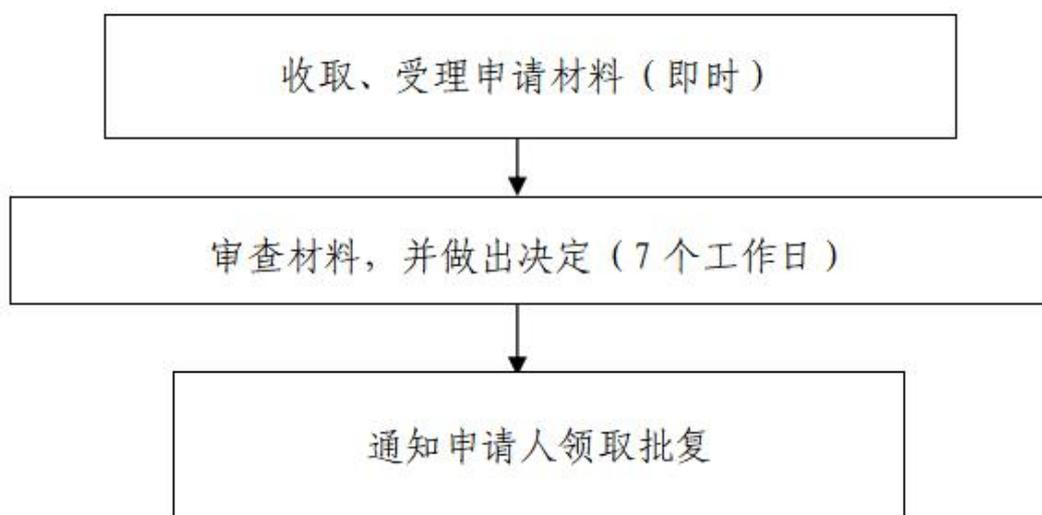
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+452014029000

**办理时间：**7 个工作日

**责任单位：**各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

1. 申报单位具有独立法人资格；无违法违纪行为和未了结的法律、经济纠纷，运营时间 2 年以上。2. 各级人力资源社会保障部门、财政部门认定的创业孵化基地（含众创空间型创业孵化基地）。3. 创业孵化场地面积、入孵创业实体年营业总额、基地入孵创业实体户数，参与创业和稳定吸纳就业人数、累计吸纳就业人数（含基地在孵和出园后继续经营的创业实体累

计签订劳动合同或工作协议数)、入孵创业实体孵化成功率等要求,按当地出台政策文件确定。4.基地应配备相应的管理服务人员,有明确的入孵创业实体准入退出标准、促进帮扶措施、考核评估机制等制度,在申报、使用财政补助资金过程中没有发生违纪行为。

**办理方式:** 现场

**办理材料:**

1.《创业孵化示范基地认定申请表》;2.申报单位资质(合作或委托的还应提供相应的协议)、场地证明(房屋产权或租赁合同等)、与基地聘用的管理服务人员签订的劳动合同或工作协议;3.《创业孵化示范基地服务情况统计表》;4.基地管理规章制度;5.入孵创业实体的营业执照(在中国社会组织公共服务平台、全国组织机构代码公示查询平台可查到入孵创业实体信息的,可不提供此项材料)(属创业团队的应提供创业项目计划书)、能够证明带动就业数量的相关材料(参与创业或吸纳就业人员花名册、劳动合同或工作协议等)、能够证明在孵创业实体年营业额的相关材料(财务报表或纳税凭证等)、现在在孵创业实体吸纳就业人员社会保险缴费凭证;

**办理地点及办理机构:** 各地根据实际情况填写此项

**收费标准:** 不收费

**结果送达:** 7个工作日内告知申请结果

**联系电话:** 各地根据实际情况填写此项

# 创业孵化基地服务——入驻创业孵化基地企业 各类补贴申请

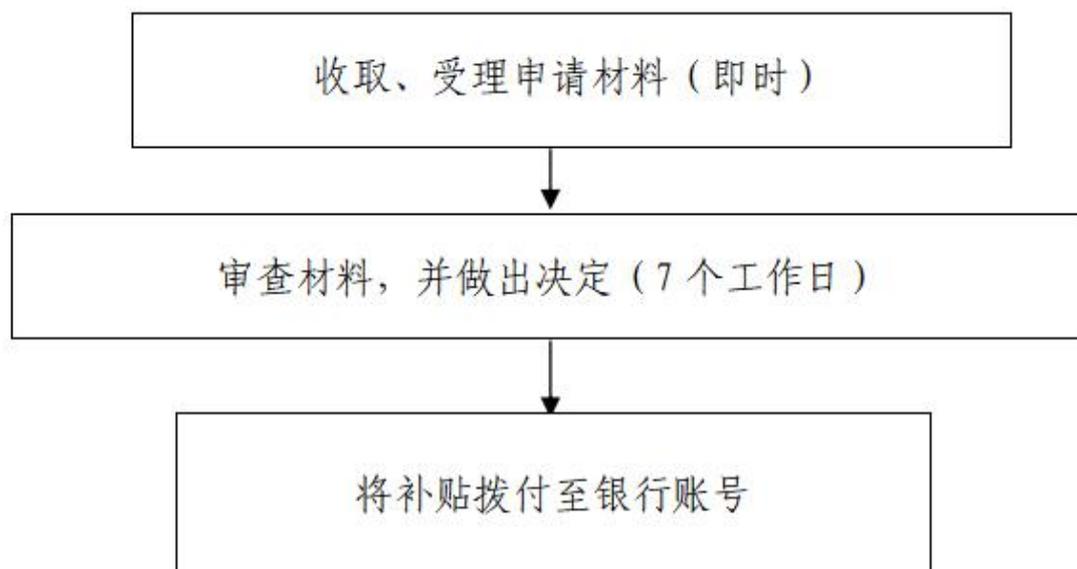
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+452014030000

**办理时间：**7 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

经批准进入创业孵化基地的各类经营单位，包括工商登记注册 2 年以内的企业、专业合作组织、个体工商户等。

**办理方式：**现场

**办理材料：**

1. 场地和水电补贴需提交材料：

① 《孵化企业补贴申请表》；② 《创业孵化基地企业入驻申请表》；

③ 基地开具收取孵化企业水电费用和场地租金的发票（收据）；

2. 一次性创业补贴和补助需提交的材料：

① 《孵化企业补贴申请表》；② 《创业孵化基地企业入驻申请表》；

③ 《孵化企业吸纳登记失业人员名册》；

3. 企业社会保险补贴需提交的材料：

① 《企业新聘用人员社会保险补贴申领审批表》；

② 《企业新招用就业人员社会保险补贴花名册》。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**7个工作日内告知申请结果

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 就业困难人员认定

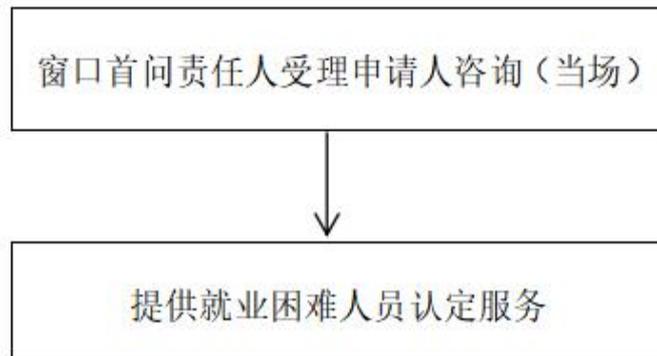
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014106001

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

经失业登记的残疾人员、女性 40 周岁以上、男性 50 周岁以上人员、享受城市居民最低生活保障人员、城镇零就业家庭人员、登记失业连续 12 个月以上人员、因失地失海或重大自然灾害失业人员或符合自治区人民政府规定的其他难以实现就业情形的人员。

**办理方式：**线上办理、线下办理

**办理材料：**

1. 认定为残疾人员需提供《残疾证》；
2. 认定为女性 40 周岁以上、男性 50 周岁以上人员需按身份证上的出生年月进行计算，年龄符合即可认定；
3. 认定为享受城市居民最低生活保障人员需提供城市居民最低生活保障人员证书复印件；
4. 认定为城镇零就业家庭人员需提供《城镇零就业家庭审核认定表》；
5. 认定为登记失业连续 12 个月以上的人员按登记失业时间进行计算；
6. 认定为因失地失海或重大自然灾害失业人员需提供失地失海或遭受重大自然灾害相关证明。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**现场办结送达

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 就业困难人员社会保险补贴申领——企业新增 岗位社会保险补贴

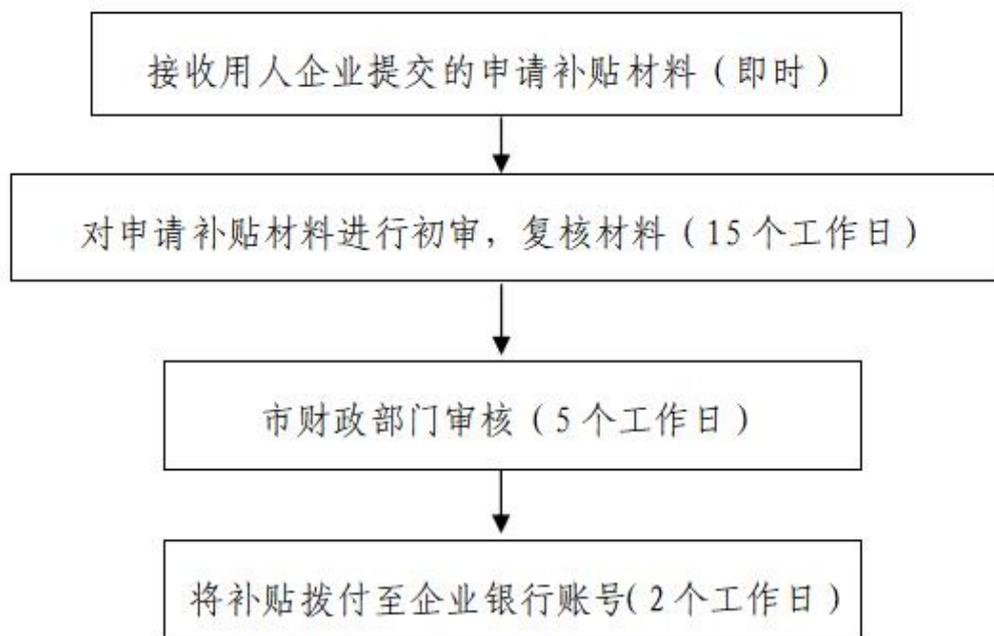
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014106002

**办理时间：**22 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

符合设区市确定的主导产业范围，经各级人社部门根据地方实际认定，在我区各级社会保险经办机构依法参加社会保险并按时足额缴纳社会保险费满 1 年的企业，每新增 1 个就业岗位，按该企业为其新招用人员实际缴纳社会保险费的月人均额度为基数给予最长不超过 1 年的社会保险补贴，

补贴期限应连续计算。

**办理方式：** 线下办理

**办理材料：**

1. 《企业新增岗位社会保险补贴申领审批表》；
2. 新增就业人员花名册。

**办理地点及办理机构：** ……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：** 不收费

**结果送达：** 银行拨付到账

**联系电话：** ……各地根据实际情况填写此项

# 就业困难人员社会保险补贴申领——灵活就业人员社会保险补贴申领

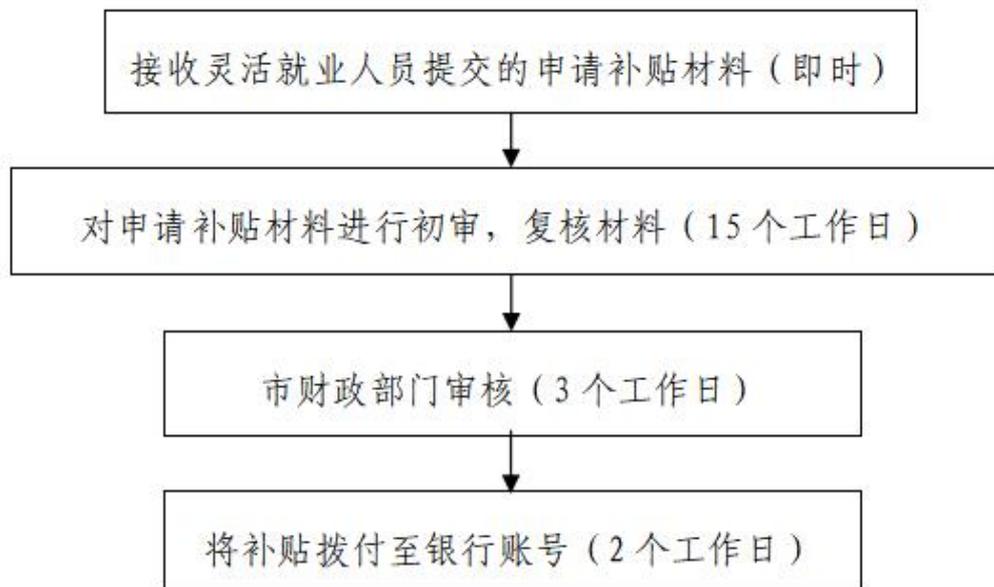
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014106002

**办理时间：**20 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

灵活就业后缴纳社会保险费的就业困难人员申请社保补贴，补贴标准：原则上不超过其实际缴费的 2/3；补贴期限：除对距法定退休年龄不足 5 年的可延长至退休外，其余人员最长不超过 3 年。

**办理方式：**线上办理、线下办理

**办理材料：**

《灵活就业人员社会保险补贴申请表》

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**银行拨付到账

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 就业困难人员社会保险补贴申领 —— 企业吸纳就业困难人员社会保险补贴申领

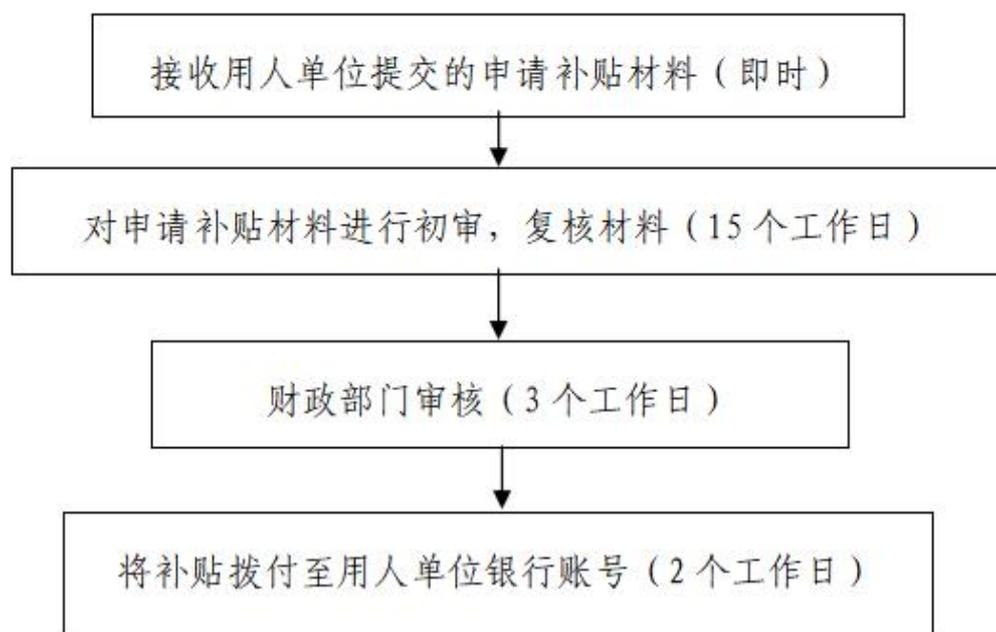
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014106002

**办理时间：**20 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

招用就业困难人员的单位，与其签订 1 年以上劳动合同并缴纳社会保险费的，按其为就业困难人员实际缴纳的社会保险费给予补贴，不包括就业困难人员个人应缴纳的部分。补贴期限：除对距法定退休年龄不足 5 年的可延长至退休外，其余人员最长不超过 3 年。

**办理方式：**线上办理、线下办理

**办理材料：**

《企业吸纳就业困难人员社会保险补贴申请审核表》

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**银行拨付到账

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 就业困难人员社会保险补贴申领 —— 公益性 岗位社会保险补贴申领

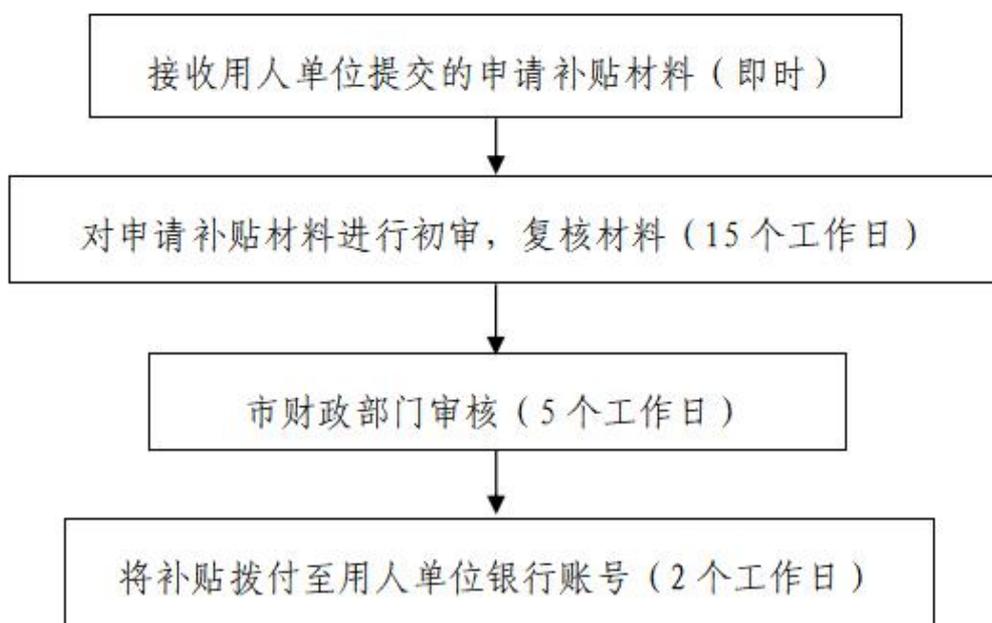
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014106002

**办理时间：**22 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

通过公益性岗位安置就业困难人员的单位，与其签订 1 年以上劳动合同并缴纳社会保险费的，按其为就业困难人员实际缴纳的社会保险费给予补贴，不包括就业困难人员个人应缴纳的部分。补贴期限：除对距法定退休年龄不足 5 年的可延长至退休外，其余人员最长不超过 3 年。

**办理方式：**线上办理、线下办理

**办理材料：**

《公益性岗位社会保险补贴申请审核表》

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**银行拨付到账

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 公益性岗位补贴申领

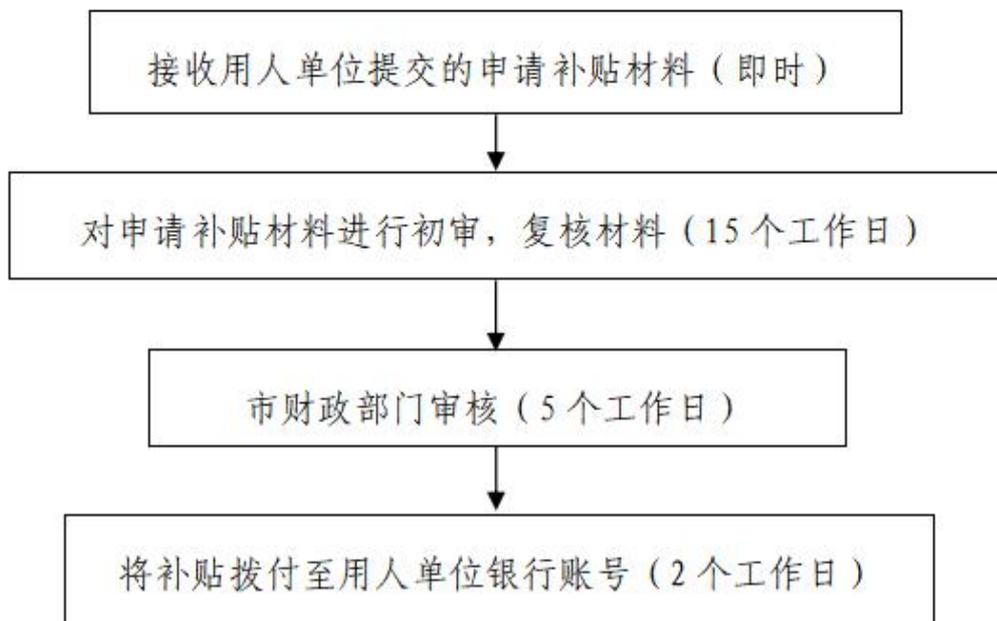
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014106003

**办理时间：**22 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

对在公益性岗位安排就业困难人员就业并签订 1 年以上期限劳动合同的单位，按其实际安排就业困难人员人数给予一定额度的岗位补贴。公益性岗位补贴标准参照当地最低工资标准执行。公益性岗位补贴期限，除对距法定退休年龄不足 5 年的可延长至退休外，其余人员最长不超过 3 年。

**办理方式：**线上办理、线下办理

**办理材料：**

1. 《公益性岗位补贴申请审核表》；
2. 单位发放工资明细账（单）。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**银行拨付到账

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 吸纳贫困劳动力就业奖补申领——吸纳建档立卡贫困家庭劳动力就业奖补

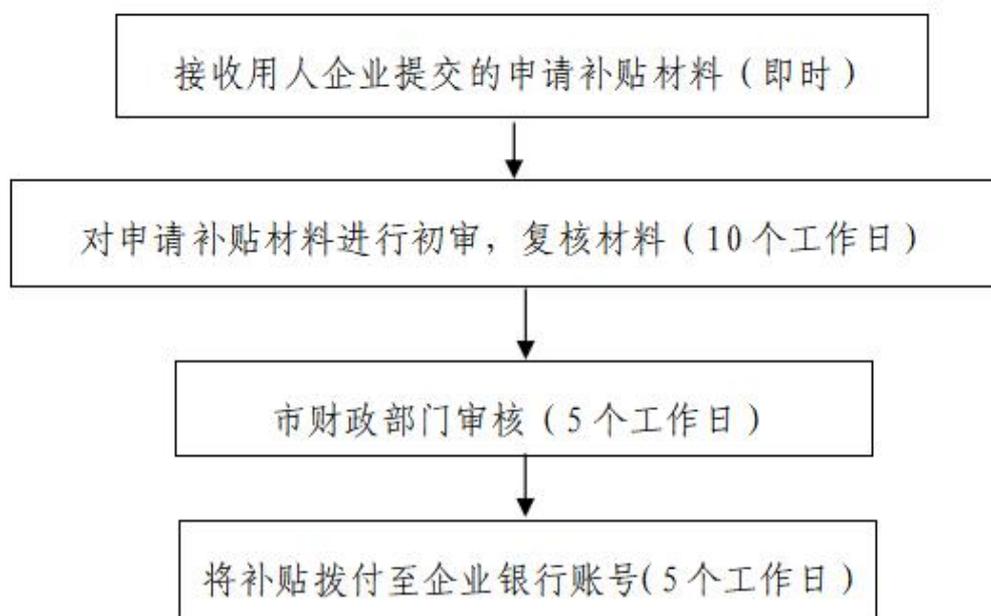
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014106005

**办理时间：**20 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

对招用建档立卡贫困家庭劳动力，与之签订 1 年以上劳动合同、连续工作 6 个月以上并为其缴纳社会保险费的企业或社会组织，视吸纳贫困劳动力数量给予一定标准的带动就业补贴。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 《企业或社会组织吸纳建档立卡贫困家庭劳动力就业补贴申请审核表》；
2. 《广西脱贫攻坚精准帮扶手册》或县级扶贫部门出具的《农村建档立卡贫困户证明》复印件；
3. 劳动合同复印件、发放工资明细账（单）；
4. 社会保险费征缴机构出具的社会保险缴费明细账（单）。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# “就业扶贫车间”服务——“就业扶贫车间” 认定

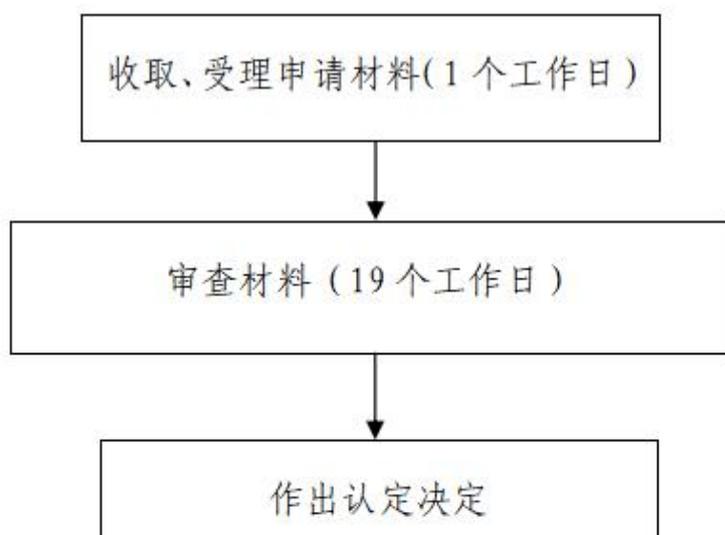
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+452014019000

**办理时间：**20 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

办理企业申请“就业扶贫车间”认定。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 《就业扶贫车间申请认定表》，原件 1 份；

2. 《就业扶贫车间吸纳建档立卡贫困家庭劳动力就业花名册》，原件 1 份；

3. 厂房式就业扶贫车间需提供房屋租赁合同、房产证或土地使用证（利用闲置土地或建筑开办等原因无法提供上述材料的，可由所在村委会出具相关材料），原件 1 份（校验完原件退回）；

4. 厂房内外景照片 2 张；

5. 劳动协议或承揽合同，原件 1 份（校验完原件退回）。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# “就业扶贫车间”服务——“就业扶贫车间” 一次性带动就业奖补

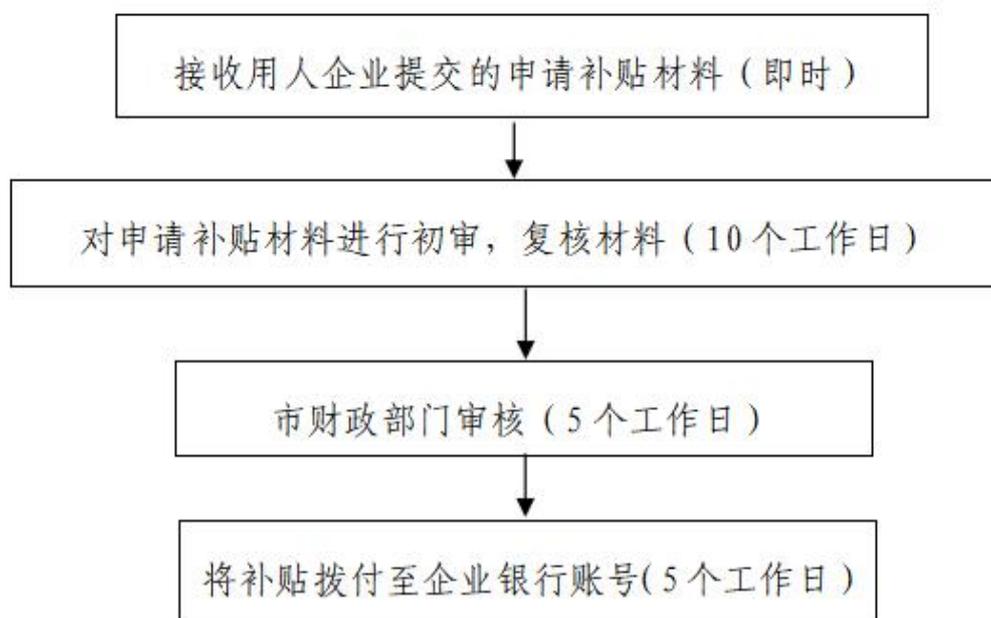
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+452014020000

**办理时间：**20 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

办理企业申请就业扶贫车间一次性带动就业奖补。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 《就业扶贫车间奖补资金申请表》，原件一式两份；

2. 《就业扶贫车间吸纳建档立卡贫困家庭劳动力就业花名册》一份，原件1份；

3. 企业或个体工商户在银行设立的基本账户信息。其中，属企业的需要加盖公章，

属个体工商户的需经其主要负责人签字确认；

4. 通过银行发放劳动报酬凭证或《建档立卡贫困家庭劳动力领取劳动报酬签字确

认表》，原件1份（校验完原件退回）；

5. 为吸纳就业或委托从事生产加工活动人员购买的意外伤害保险发票、保单复，原件1份（校验完原件退回）。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# “就业扶贫车间”服务——“公司+农户”模式 带动脱贫一次性补贴

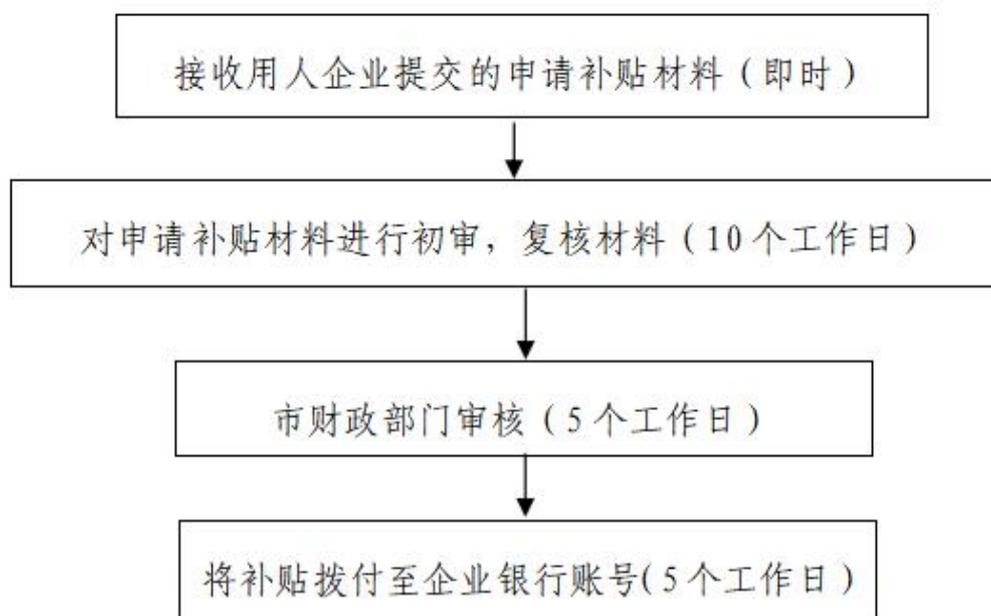
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+452014021000

**办理时间：**20 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

办理企业“公司+农户”模式带动脱贫一次性补贴

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 《“公司+农户”经营模式带动贫困农户脱贫一次性补贴申领表》，原

件一式两份；

2. 企业与贫困农户签订的农产品种养产销书面合同，原件 1 份（校验后退回）；

4. 贫困农户《广西脱贫攻坚精准帮扶手册》，原件 1 份（校验后退回）；

5. 银行开具确认的企业与贫困农户合作期内资金往来凭证，原件 1 份（校验后退回）；

6. 扶贫物资往来签收单，原件 1 份（校验后退回）。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 农民工创业补贴申领

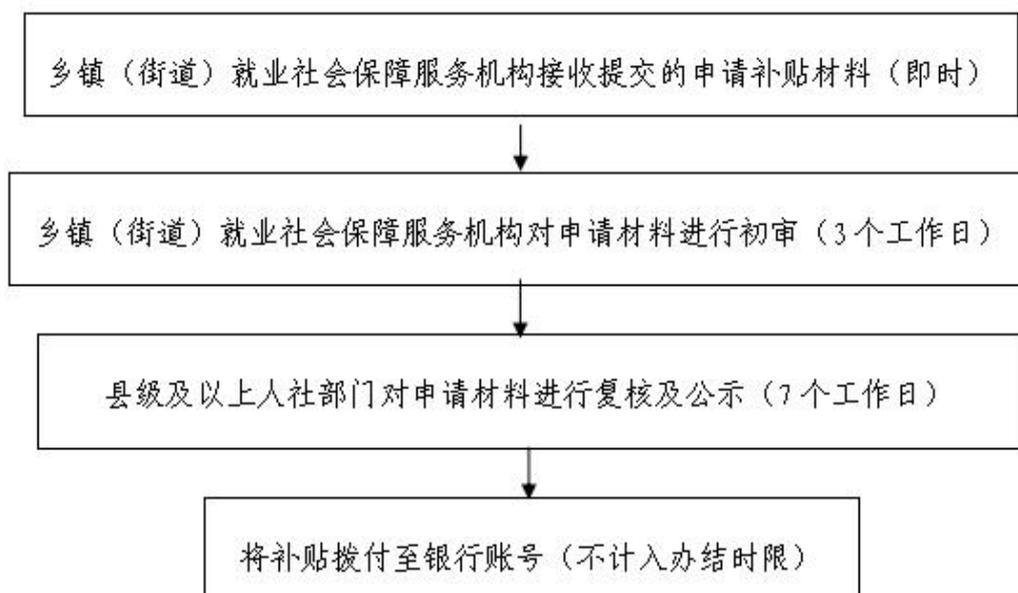
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+452014211001

**办理时间：**10 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

创办者为广西户籍农民工；新创办的市场主体在广西区内完成工商、税务登记距申请奖补之日 1 年内，有固定经营场所，正常经营 6 个月以上（含），且申报奖补时仍在经营。

**办理方式：**现场

**办理材料：**

1. 《广西农民工创业补贴及带动就业补贴申请表》
2. 身份证(原件, 以供现场核验);
3. 近6个月经营记录复印件;
4. 由市场主体实际控制人申报奖补的, 需提交相关出资或入股证明(由市场主体法定代表人签字确认)。

**办理地点及办理机构:** ……各地根据实际情况填写此项

**收费标准:** 不收费

**结果送达:** 10个工作日内告知申请结果。

**联系电话:** ……各地根据实际情况填写此项

# 农民工创业带动就业补贴申领

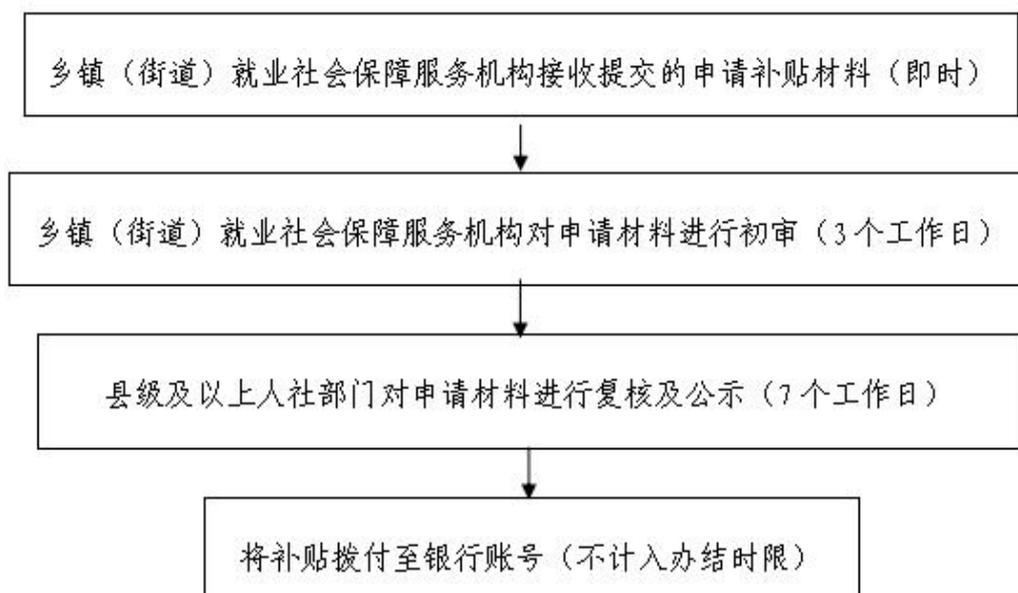
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+452014211002

**办理时间：**10 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

创办者为广西户籍农民工；新创办的市场主体在广西区内完成工商、税务登记距申请奖补之日 1 年内，有固定经营场所，正常经营 6 个月以上（含），且申报奖补时仍在经营；带动 3 人以上就业并与劳动者签订 1 年以上期限劳动合同，且劳动者已连续工作满 6 个月。

**办理方式：**现场

**办理材料：**

1. 《广西农民工创业补贴及带动就业补贴申请表》
2. 身份证(原件，以供现场核验)；
3. 市场主体与劳动者签订的劳动合同及发放工资单据（核原件）；

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**10 个工作日内告知申请结果。

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 吸纳农民工就业社会保险补贴申领

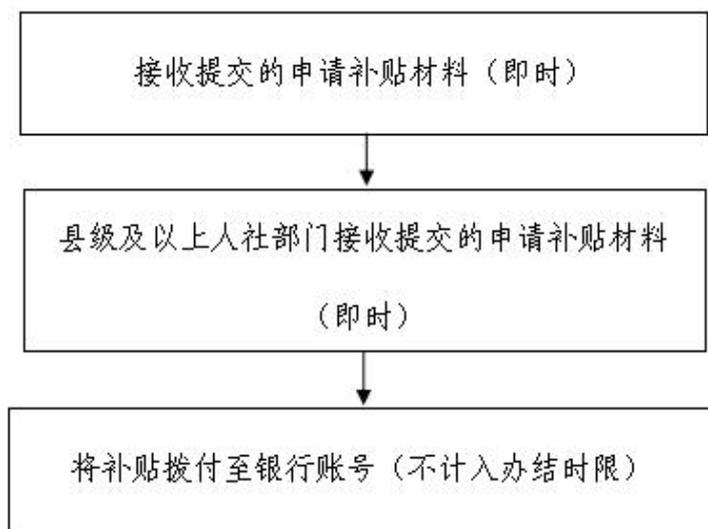
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+452014211003

**办理时间：**10 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

吸纳参加过广西历届农民工技能大赛并获得国家职业资格证书或获得广西农民工技能大赛技能水平证书的农民工就业；与其签订 1 年以上劳动合同并依法为其缴纳社会保险费满 6 个月。

**办理方式：**现场

**办理材料：**

1. 《吸纳农民工就业社会保险补贴申请表》

2. 企业及其他社会组织与农民工签到的劳动合同（核原件）。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**10 个工作日内告知申请结果。

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 高等学校毕业生接收手续办理

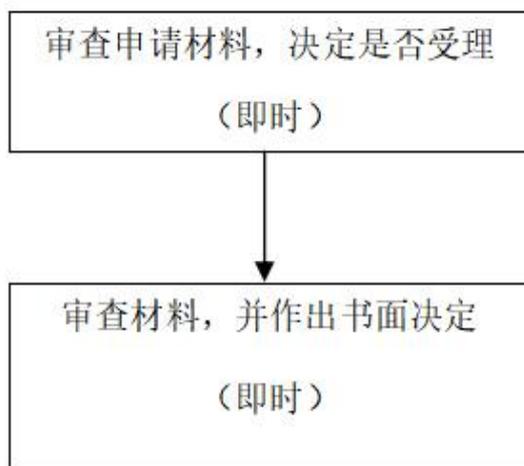
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014107001

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

应届毕业生报到、实名登记、档案托管。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 身份证原件（验证后归还）
2. 毕业证原件（验证后归还）

3. 就业报到证原件（验证后归还）

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 就业见习补贴申领

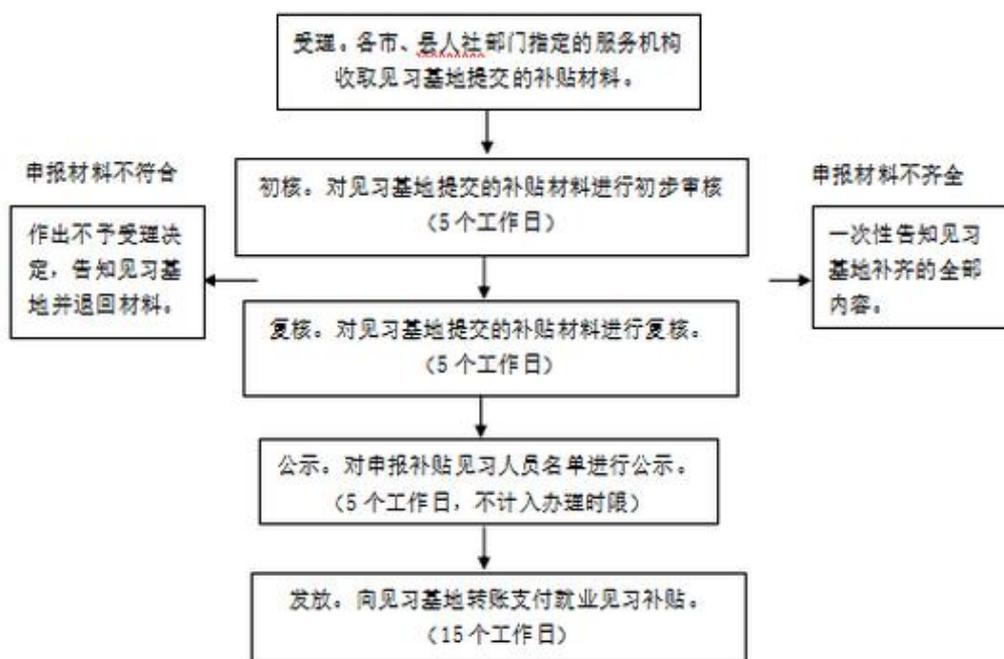
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014107002

**办理时间：**25 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

对吸纳符合条件人员参加见习，按规定支付见习人员基本生活补助并为其办理人身意外伤害保险的单位，可向当地人力资源社会保障部门申请就业见习补贴。对见习期满留用率达到 50% 以上的单位，还须提供与留用人员签订的 1 年以上劳动合同复印件，社保征缴机构出具的社会保险缴费明细。

**办理方式：**现场办理或网上办理

**办理材料：**

1. 《就业见习名册》、《就业见习基本生活补助发放登记表》、见习人员基本生活补助发放的银行凭证（加盖公章）。
2. 见习基地为见习人员购买的人身意外伤害保险发票、保单凭证等复印件（加盖公章）。
3. 见习基地在银行开立的基本账户材料。
4. 属新增见习人员的，须提交见习人员身份证复印件（申请人需提供原件交见习基地查验和复印）、《就业创业证》或毕业证书复印件、《就业见习申请表》、《就业见习协议书》，均需加盖公章。
5. 见习期满或见习期内提前离岗的，须提交《就业见习终止证明》、《就业见习鉴定表》。
6. 对见习期满留用率达到 50%以上的单位，其实际留用人员补贴标准提高至每人每月 2000 元，还须提供与留用人员签订的劳动合同复印件、社保征缴机构出具的社会保险缴费明细。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 求职创业补贴申请

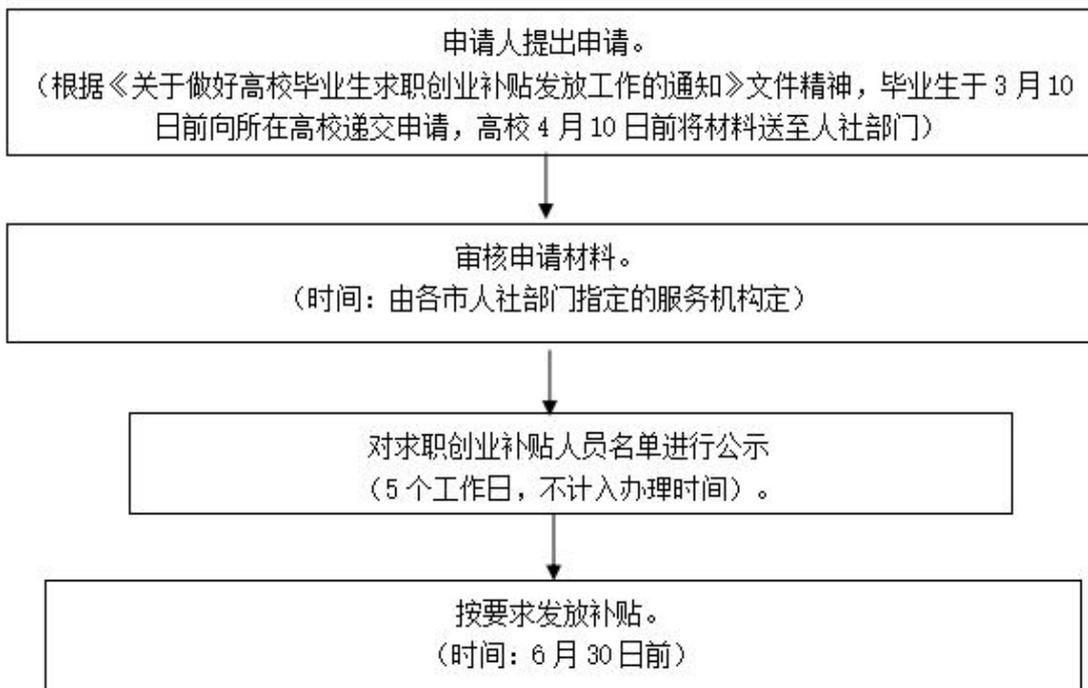
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014107003

**办理时间：**每年 4 月 10 日——6 月 30 日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

毕业年度的广西区内高等教育全日制毕业生（含技师学院高级工班、预备技师班和特殊教育院校职业教育类毕业生），符合六类条件之一的，可申领求职创业补贴：（1）身患残疾。（2）获得过国家助学贷款。（3）来自贫困残疾人家庭。（4）来自建档立卡贫困家庭。（5）来自享受城乡居民最低生活保障家庭。（6）属于特困人员（孤儿）。

**办理方式：**现场办理

**办理材料：**

符合补贴条件的毕业年度高校毕业生按补贴申报类型，向所在高校递交以下申请材料：

1. 高校毕业生求职创业补贴申请表。

2. 身份证复印件。

(1) 属于身患残疾类高校毕业生还需递交：第二代《中华人民共和国残疾人证》复印件。

(2) 属于获得过国家助学贷款类高校毕业生还需递交：国家助学贷款合同复印件或经办银行出具的国家助学贷款证明等相关证明材料。

(3) 属于来自贫困残疾人家庭类高校毕业生还需递交：家庭成员持有的残疾等级为壹级或贰级的第二代《中华人民共和国残疾人证》复印件；《居民户口簿》复印件。

(4) 属于来自建档立卡贫困家庭类高校毕业生还需递交：有效的《广西脱贫攻坚精准帮扶手册》或县级扶贫部门出具的《农村建档立卡贫困户证明》复印件。

(5) 属于来自享受城乡居民最低生活保障家庭类高校毕业生还需递交：乡镇人民政府（街道办）开具的享受城乡低保待遇证明（含起止日期）原件。

(6) 属于特困人员（孤儿）类高校毕业生还需递交：乡镇人民政府（街道办）开具的享受特困人员（五保、城市三无）或孤儿待遇证明（含起止日期）原件。

上述材料中，身份证、《居民户口簿》、国家助学贷款合同、第二代《中华人民共和国残疾人证》、《广西脱贫攻坚精准帮扶手册》、《农村建档

立卡贫困户证明》等材料，申请人需提供原件交学校查验。无法提供原件的，可提供发证机关或县级以上业务部门开具的相应证明。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 高校毕业生社保补贴申请

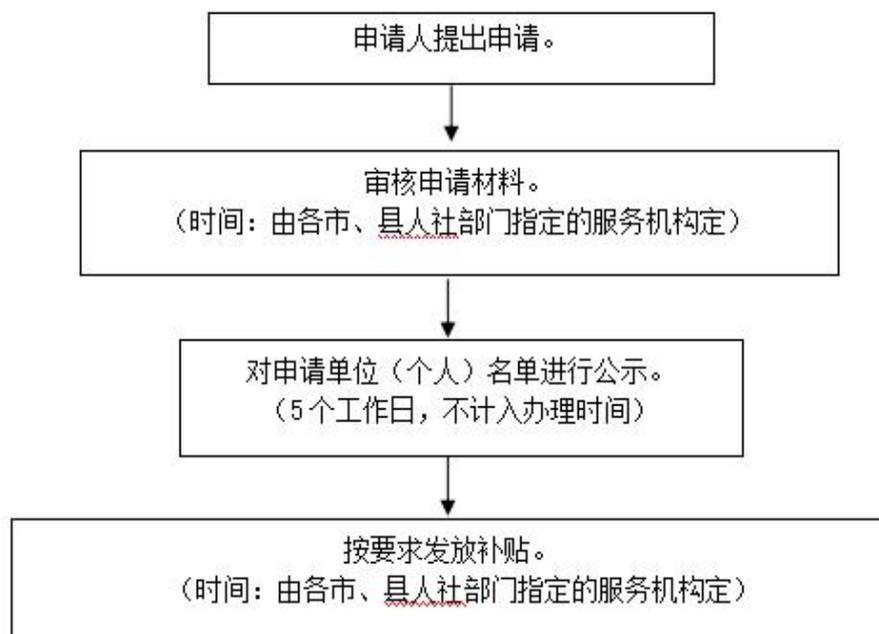
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014107004

**办理时间：**7 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

1. 招用毕业年度高校毕业生，与之签订 1 年以上劳动合同并为其缴纳社会保险费的小微企业或社会组织。
2. 灵活就业后缴纳社会保险费的离校 1 年内未就业的高校毕业生。

**办理方式：**现场办理

**办理材料：**

1. 招用毕业年度高校毕业生的小微企业或社会组织向当地人社部门申请社会保险补贴应提供的材料：《就业创业证》复印件或毕业证书复印件、劳动合同复印件、社会保险费征缴机构出具的社会保险缴费明细账（单）等。

2. 灵活就业的高校毕业生向当地人社部门申请社会保险补贴应提供的材料：《就业创业证》复印件或毕业证书复印件、灵活就业证明材料、社会保险费征缴机构出具的社会保险缴费明细账（单）等。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 经营性人力资源服务机构备案

**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+452014212001

**办理时间：**5 个工作日

**责任单位：**各市、县（市、区）人力资源服务许可审批机关

**总责任人：**各市、县（市、区）人力资源服务许可审批机关负责人

**办理流程：**



**申请条件：**

经营性人力资源服务机构开展人力资源供求信息的收集和发布、就业和创业指导、人力资源管理咨询、人力资源测评、人力资源培训、承接人力资源服务外包等人力资源服务业务的，应当自开展业务之日起 15 日内向人力资源服务许可部门备案。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 《经营性人力资源服务机构从事职业中介活动许可（备案）申请表》，原件 1 份；
2. 市场监督管理部门核发的《营业执照》（副本）、法定代表（负责）人身份证或受委托人身份证、委托书等；
3. 设立分支机构的，还需按要求提供《经营性人力资源服务机构设立分支机构报告表》（附件 3.2）、分支机构经市场监督管理部门核发的《营业执照》（副本）、分支机构法定代表（负责）人身份证或受委托人身份证、委托书等、总公司营业执照（副本）、总公司原审批机关的书面意见。  
（营业执照可通过基本证照凭证核查，内部调查、信息共享、网络核验、主动核查等方式核实，申请人不再提供）

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 设立分支机构、更改名称、住所、法定代表人 或者终止经营书面报告

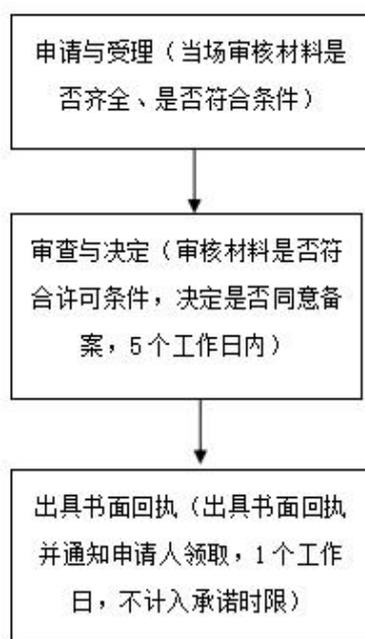
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+452014212002

**办理时间：**5 个工作日

**责任单位：**各市、县（市、区）人力资源服务许可审批机关

**总责任人：**各市、县（市、区）人力资源服务许可审批机关负责人

**办理流程：**



**申请条件：**

1. 经营性人力资源服务机构设立分支机构的，应当自工商登记办理完毕之日起 15 日内，书面报告分支机构所在地人力资源服务许可审批部门。
2. 经营性人力资源服务机构变更名称、住所、法定代表人或者终止经营的，应当自工商变更登记或者注销登记办理完毕之日起 15 日内，书面报告人

力资源服务许可审批部门。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

#### 一、设立分支机构

1. 经营性人力资源服务机构设立分支机构报告表（附件 3.2）；
2. 分支机构经市场监督管理部门核发的《营业执照》（副本）、法定代表人（负责）人身份证或受委托人身份证、委托书等；
3. 总公司营业执照（副本）；
4. 总公司原审批机关的书面意见；

除提供以上材料外，分支机构符合行政许可或备案条件的，按行政许可或备案有关要求和条件提供材料，审批部门予以审核、发证。

#### 二、变更名称、住所、法定代表人

1. 经营性人力资源服务机构（变更/终止）情况报告表；
2. 营业执照（副本）；
3. 变更住所还需提供：办公场所（或者服务场所）房产所有权或使用权证明及复印件或租赁期的场所租赁协议及复印件；
4. 变更法定代表人还需提供：法定代表人简历、身份证和学历证书复印件。

#### 三、终止经营

1. 书面报告；
2. 市场监督管理部门出具的《准予注销登记通知书》（复印件）。

（社保缴纳证明、营业执照可通过基本证照凭证核查，内部调查、信息共享、网络核验、主动核查等方式核实，申请人不再提供）

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

结果送达：……各地根据实际情况填写此项

联系电话：……各地根据实际情况填写此项

# 经营性人力资源服务机构年度报告

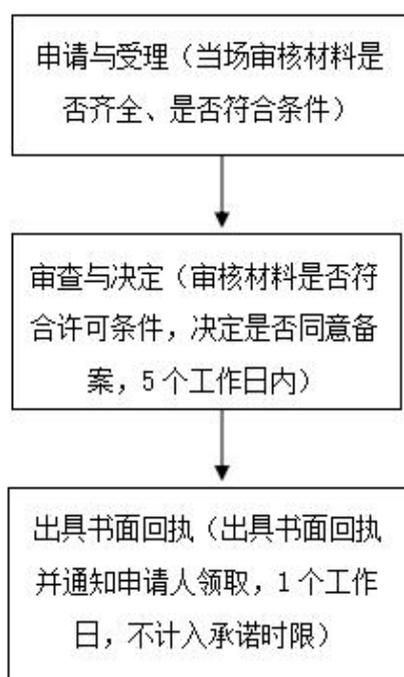
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+452014212003

**办理时间：**5 个工作日

**责任单位：**各市、县（市、区）就业局或就业服务中心

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

经营性人力资源服务机构应当在规定期限内，向人力资源社会保障行政部门提交经营情况年度报告。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

填写《经营性人力资源服务机构年度报告表》（包括行政许可和备案事项、

注册资本实缴情况、经营活动情况、财务情况等内容，需盖机构公章)

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 职业培训补贴申领

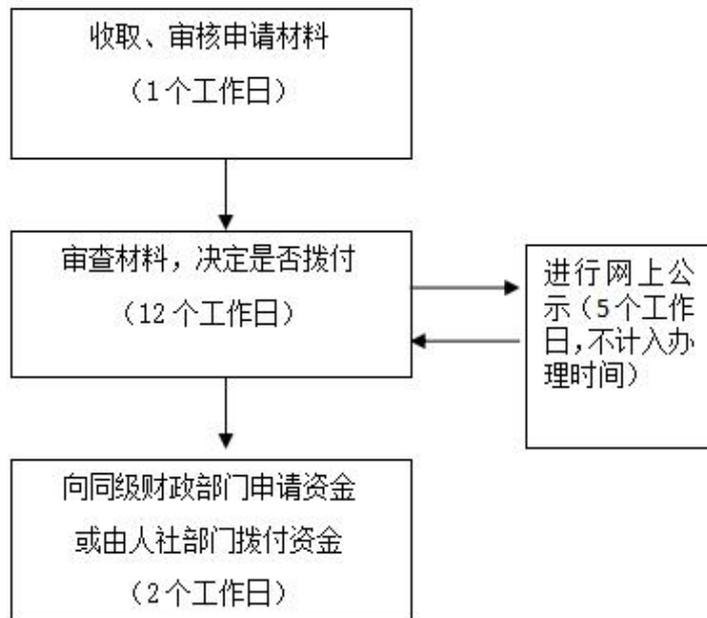
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014201001

**办理时间：**15 个工作日

**责任单位：**各市、县（市、区）就业局或就业服务中心

**总责任人：**各市、县（市、区）就业局或就业服务中心分管领导

**办理流程：**



**申请条件：**

（一）就业技能培训补贴申领条件

需属于以下人员：贫困家庭劳动者（指建档立卡贫困家庭、城乡低保家庭、城镇零就业家庭成员和特困人员，下同）、毕业年度高校毕业生（含技师学院高级工班、预备技师班和特殊教育院校职业教育类毕业生，下同）、城乡未继续升学的应届初高中毕业生、农村转移就业劳动者、城镇登记失

业人员（以下简称五类人员），化解钢铁煤炭煤电行业过剩产能企业失业人员（以下简称去产能失业人员）、“两后生”等。

## （二）创业培训补贴申领条件

需属于以下人员：五类人员、毕业学年高校毕业生、城乡未继续升学的应届中等职业院校毕业生、去产能失业人员等。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

### **办理材料：**

1. 职业培训补贴个人申请表；
2. 个人申领补贴的，提供身份证（核原件，由审核部门复印保存）；培训机构申领补贴的，既可提供补贴对象身份证复印件，也可持原件，由审核部门复印保存；
3. 各类人员分别需要提交的材料：
  - （1）建档立卡贫困家庭成员提供：《广西脱贫攻坚精准帮扶手册》
  - （2）特困人员提供：享受特困人员（五保、城市三无）待遇材料；
  - （3）毕业年度及毕业学年高校毕业生提供：《学生证》或《毕业证》
  - （4）城乡未继续升学的应届初高中毕业生及中等职业学校毕业生提供：《学生证》或《毕业证》
  - （5）农村转移就业劳动者提供：可提供身份证或《居民户口簿》复印件，也可持原件，由审核部门复印保存；
  - （6）城镇登记失业人员提供：《就业创业证》；
4. 专项职业能力证书、职业资格证书或创业培训合格证书；
5. 培训机构开具的行政事业性收费票据（或税务发票）；
6. 培训考勤表；
7. 定点职业培训机构为培训人员垫支培训费用并申请补贴的，应提供培训

机构和其签订的《培训经费垫支并代为申请补贴的协议书》；

8. 个人银行账户信息或培训机构在银行开设的基本账户等；

9. 开展项目制培训的，需提供项目制协议及协议中明确的培训效果的证明材料。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**申请人自查

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 职业技能鉴定补贴申领

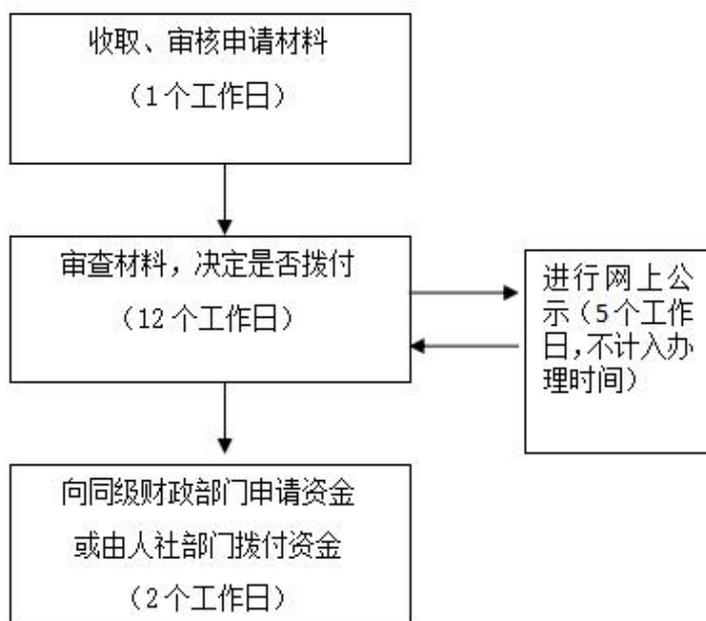
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014201003

**办理时间：**15 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

符合申领职业培训补贴，初次职业技能鉴定或创业培训考核鉴定并取得职业资格证书、职业技能等级证书、专项职业能力证书或创业培训合格证书的人员。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 职业技能鉴定补贴个人申请表（或机构申请表）
2. 职业技能鉴定补贴对象花名册
3. 个人申领补贴的，提供身份证（核原件，由审核部门复印保存）；培训机构申领补贴的，既可提供补贴对象身份证复印件，也可持原件，由审核部门复印保存。
4. 各类人员分别需要提交的材料：
  - （1）建档立卡贫困家庭成员提供：《广西脱贫攻坚精准帮扶手册》
  - （2）城乡低保家庭成员提供：《低保审批表》；
  - （3）城镇零就业家庭成员提供：《零就业援助卡》；
  - （4）特困人员提供：享受特困人员（五保、城市三无）待遇材料；
  - （5）毕业年度及毕业学年高校毕业生提供：《学生证》或《毕业证》；
  - （6）城乡未继续升学的应届初高中毕业生及中等职业学校毕业生提供：《学生证》或《毕业证》；
  - （7）农村转移就业劳动者提供：可提供身份证或《居民户口簿》复印件，也可持原件，由审核部门复印保存；
  - （8）城镇登记失业人员提供：《就业创业证》；
6. 职业鉴定机构开具的行政事业性收费票据（或税务发票）；
7. 补贴对象与培训机构签订的《垫支鉴定费用并代为申请鉴定补贴协议书》；
8. 个人银行账户信息或代为申请机构在银行开设的基本账户。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 事业单位岗位设置方案备案

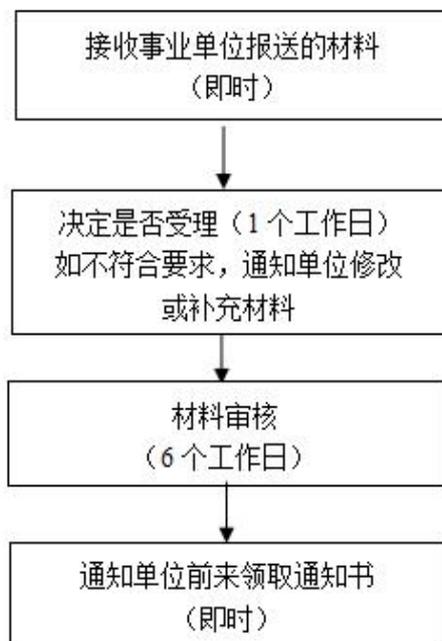
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014203001

**办理时间：**7 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

事业单位拟制本单位岗位设置方案，上报核准

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 业务办理函；（原件，一份）
2. 广西壮族自治区事业单位岗位设置审核表（原件，一份）

3. 事业单位岗位设置方案（原件，一份）

4. 编办机构编制批文（复印件，一份）

5. 前一次《事业单位岗位设置核准通知单》

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 事业单位岗位聘用变动登记认定

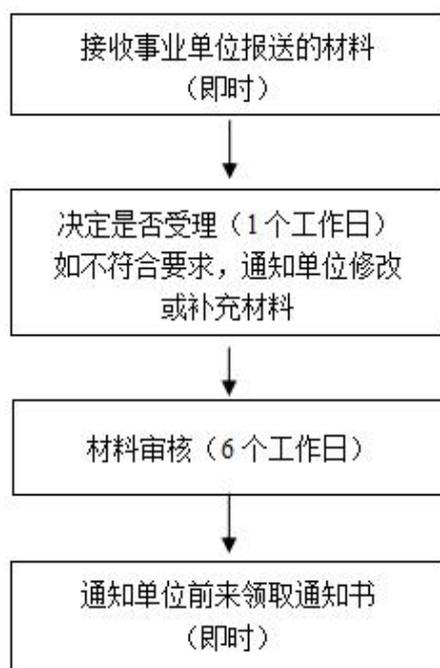
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014203001

**办理时间：**7 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

事业单位上报拟实施岗位变动人员，核准认定。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 业务办理函；（原件，一份）
2. 竞聘上岗情况说明(原件，一份)

3. 前一次岗位变动审核表（复印件，一份）
4. 事业单位岗位聘用人员花名册（原件，三份）
5. 事业单位岗位聘用人员登记表（原件，三份）
6. 事业单位岗位聘用变动审核表（原件，三份）
7. 任命文件或职称（技能等级）证书，上一岗位等级工资兑现、聘用变动登记表或聘任文件等相关佐证材料（复印件，一份）
8. 事业单位岗位说明书（复印件，一份）

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 事业单位公开招聘工作方案、招聘信息 审核备案

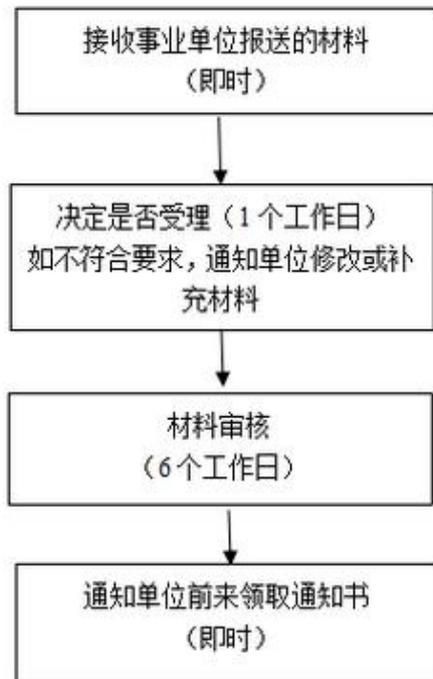
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014203002

**办理时间：**7 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

事业单位拟公开招聘工作人员，上报方案公告核准。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 业务办理函（原件，一份）

2. 公开招聘工作人员方案（原件，一份）
3. 公开招聘工作人员公告（原件，一份）
4. 公开招聘工作人员岗位计划表（原件，一份）
5. 编制部门的用编批复（复印件，一份）

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 事业单位拟聘人员备案

**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014203003

**办理时间：**7 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

事业单位完成公开招聘工作后，将拟聘人员上报备案。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 业务办理函（原件，一份）；
2. 拟聘人员花名册(备注:考察、体检、计生、无犯罪记录情况等)（原件，

一份)；

3. 综合成绩排名表(注明岗位调整比例批复情况) (复印件, 一份)；

4. 增人计划通知(复印件, 一份)；

5. 拟聘人员身份证、学历证、学位证、职称及招聘岗位所需资格条件等(复印件并审核人签名, 各一份)、体检表(原件, 一份)。

6. 公开招聘情况说明(含面试考官组成, 考察、体检、公示及挂网等情况)

7. 聘用审批表

**办理地点及办理机构:** ……各地根据实际情况填写此项

**收费标准:** 不收费

**结果送达:** ……各地根据实际情况填写此项

**联系电话:** ……各地根据实际情况填写此项

# 事业单位工作人员申诉、再申诉办理

**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014203004

**办理时间：**75 至 105 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

事业单位工作人员对属于申诉受理范围的人事处理决定、复核决定、申诉处理决定不服。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 书面申请书（原件 1 份）

2. 原人事处理决定、复核决定或申诉处理决定（复印件 1 份）

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 事业单位工作人员年度考核备案工作

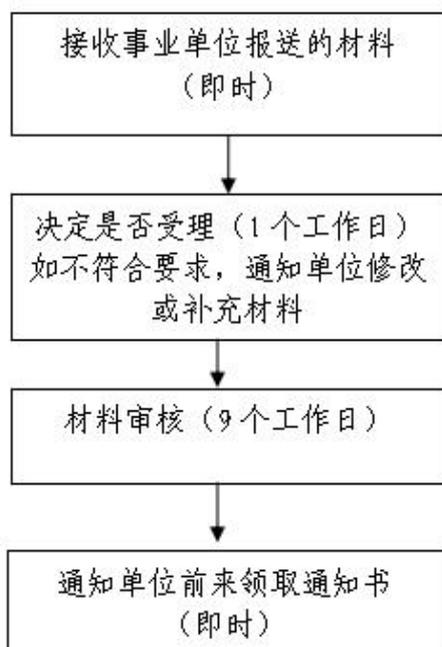
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+452014045000

**办理时间：**10 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

事业单位实施年度考核备案。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 业务办理函。（原件，一份）
2. 单位考核工作总结一份。（原件，一份）

3. 《XX 年年度考核优秀等次、不合格等次人员登记表》（原件，一式二份）；

4. 《XX 年事业单位工作人员年度考核工作审核备案登记表》（原件，一式二份）

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 档案的接收和转递 —— 流动人员人事档案接收

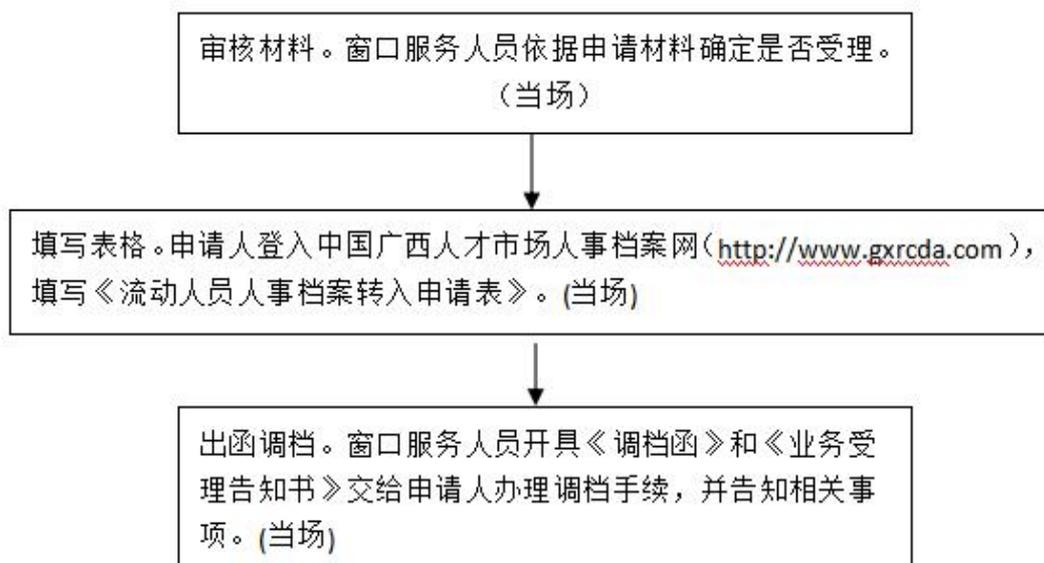
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014204001

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

(一)流动人员提出申请。依据人社部发(2014)90 号文和人社厅发(2016)75 号文，流动人员包括：

1. 非公有制企业和社会组织聘用人员。
2. 辞职辞退、取消录(聘)用或被开除的机关事业单位工作人员。

3. 与企事业单位解除或终止劳动(聘用)关系人员。
4. 未就业的高校毕业生及中专毕业生。
5. 自费出国留学及其他因私出国(境)人员。
6. 外国企业常驻代表机构的中方雇员。
7. 自由职业或灵活就业人员;其他实行社会管理人员。

(二) 桂人社办函〔2015〕40号文: 以便民、利民为首要前提,未就业的流动人员人事档案由现户籍所在地的公共人才服务机构接收管理;已就业的流动人员人事档案由现工作单位所在地或现户籍所在地的公共人才服务机构接收管理;离职失业期间的流动人员人事档案由原工作单位所在地或原人事档案所在地或现户籍所在地的公共人才服务机构接收管理。

**办理方式:** 窗口办理、网上申办

**办理材料:**

1. 申请人身份证原件(委托他人办理,需提供《个人授权委托书》,委托人和受托人身份证原件);
2. 就业的,提供《劳动合同》原件;创业的,提供《营业执照副本》原件;未就业的,提供户口本原件;辞职辞退、取消录(聘)用或被开除的机关事业单位工作人员,与企事业单位解除或终止劳动(聘用)关系人员,提供与单位脱离行政(或劳动)隶属关系的批文、批复或通知原件。

**办理地点及办理机构:** ……各地根据实际情况填写此项

**收费标准:** 不收费

**结果送达:** 当场出具《调档函》

**联系电话:** ……各地根据实际情况填写此项

# 档案的接收和转递 —— 流动人员人事档案转出

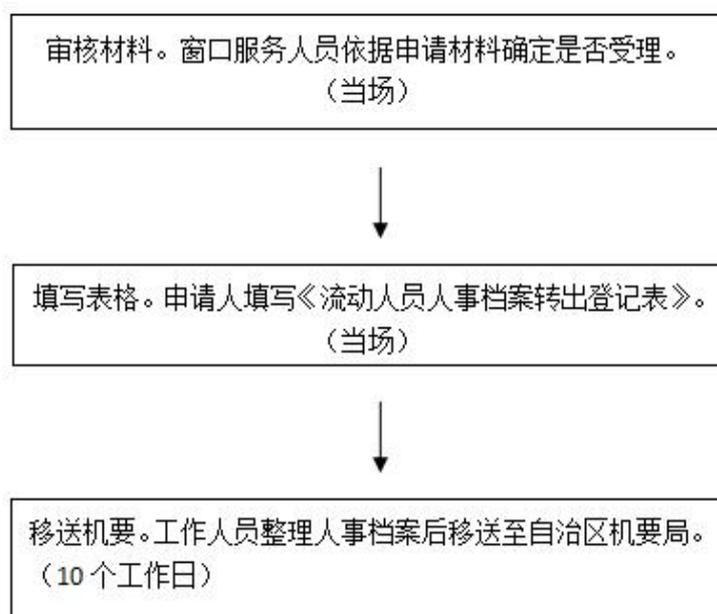
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014204001

**办理时间：**10 个工作日内

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

已托管人事档案的流动人员提出申请。

**办理方式：**窗口办理

**办理材料：**

1. 申请人身份证原件（委托他人办理，需提供《个人授权委托书》，委托

人和受托人身份证原件)；

2. 拟接收人事档案单位开具的调档函原件。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**1. 档案转出手续受理后，通过短信形式告知申请人。

2. 档案转出时，通过短信形式告知申请人，档案以机要交通方式送达至接档单位。

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 档案材料的收集、鉴别和归档——流动人员档案材料收集、鉴别和归档

**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014204002

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**

审核材料。窗口服务人员审核递交材料是否符合人事档案材料归集范围及要求，确定是否受理。（当场）



办理登记。窗口服务人员登记材料相关信息，并要求申请人签字确认，出具档案补充材料接收回执。（当场）

**申请条件：**

已存档的流动人员提交材料。

**办理方式：**窗口办理

**办理材料：**

1. 申请人身份证原件（委托他人办理，需提供《个人授权委托书》，委托

人和受托人身份证原件)；

2. 档案补充材料原件。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**现场登记完毕，出具档案补充材料接收回执。

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 提供档案查（借）阅服务——流动人员档案查 阅借阅

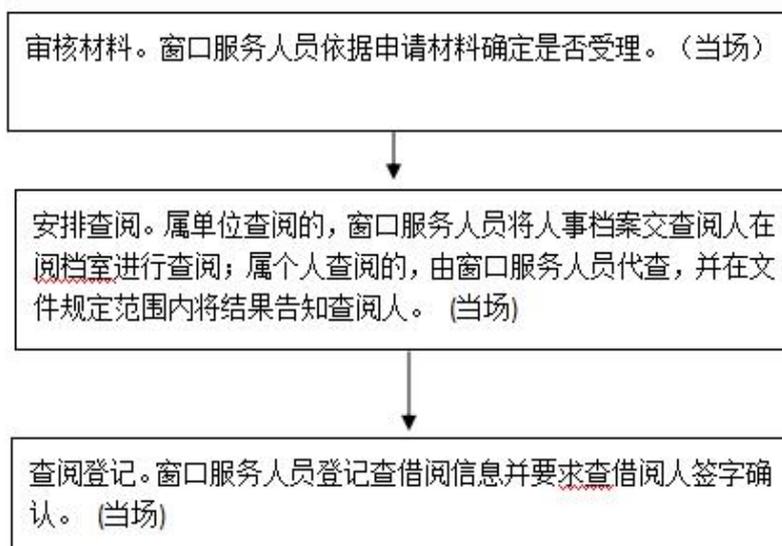
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014204004

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

档案托管人员或合规的档案利用单位提出申请。

**办理方式：**窗口办理

**办理材料：**

1. 个人申请查档的，申请人身份证原件（委托他人办理，需提供《个人授

权委托书》，委托人和受托人身份证原件）。

2. 单位申请查档的，合规的档案利用单位介绍信原件及查档人（2名中共党员）居民身份证件原件。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**现场登记完毕，即时办结。

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

## 依据档案记载出具相关证明

**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014204005

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**

审核材料。窗口服务人员依据申请材料确定是否受理。（当场）



开具证明。窗口服务人员依据人事档案记载情况开具相关证明。  
(当场)

**申请条件：**

档案托管人员提出申请。

**办理方式：**窗口办理

**办理材料：**

1. 申请人身份证原件（委托他人办理，需提供《个人授权委托书》，委托人和受托人身份证原件）；

2. 要求填写的相关材料（如有）。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**现场登记完毕，开具证明

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

## 提供政审（考察）服务

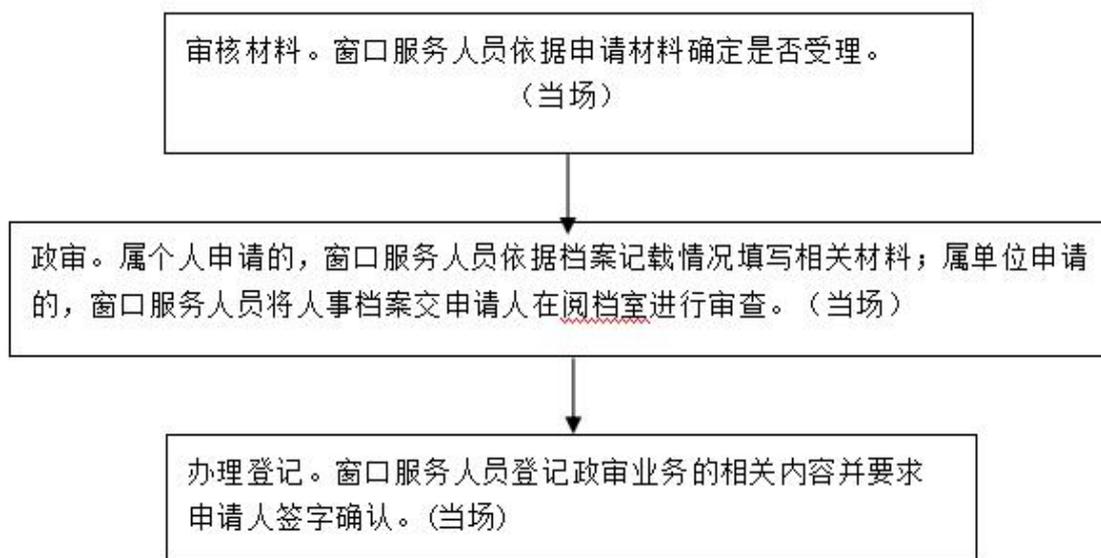
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014204006

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

档案托管人员或合规的档案利用单位。

**办理方式：**窗口办理

**办理材料：**

1. 个人申请，申请人身份证原件（委托他人办理，需提供《个人授权委托书》，委托人和受托人身份证原件）。

2. 单位申请, 合规的档案利用单位介绍信原件及经办人居民身份证件原件

**办理地点及办理机构:** ……各地根据实际情况填写此项

**收费标准:** 不收费

**结果送达:** 现场登记完毕, 即时办结。

**联系电话:** ……各地根据实际情况填写此项

# 存档人员党员组织关系的接转——党员组织关系的转入

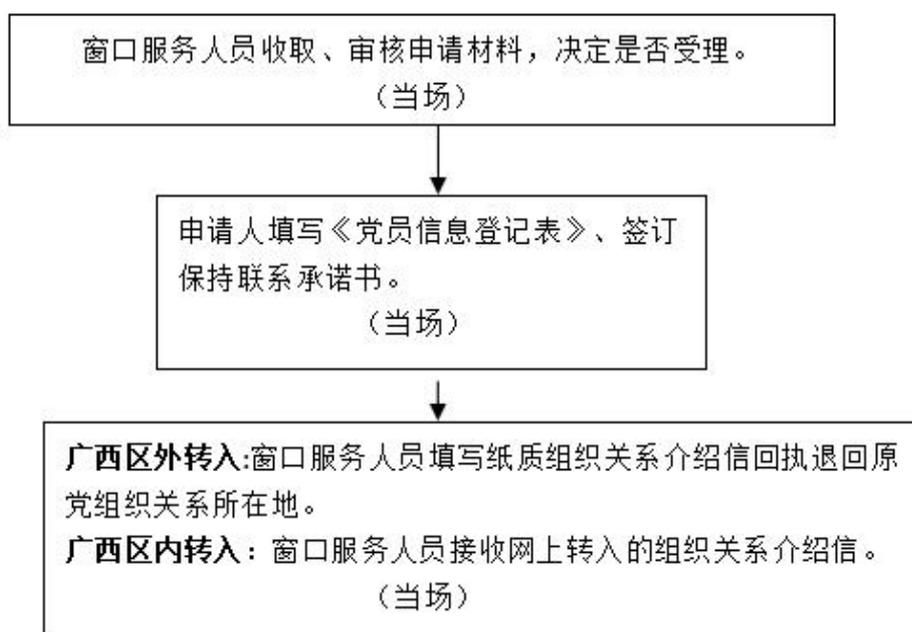
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014204007

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

人事档案托管在……的流动人才党员。

**办理方式：**窗口办理

**办理材料：**

1. 申请人居民身份证原件。

2. 《中国共产党党员组织关系介绍信》（广西区外转入的需要提供纸质材料，广西区内通过网上转入）。

3. 党费证（如有）。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**即时

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 存档人员党员组织关系的接转——党员组织关系的转出

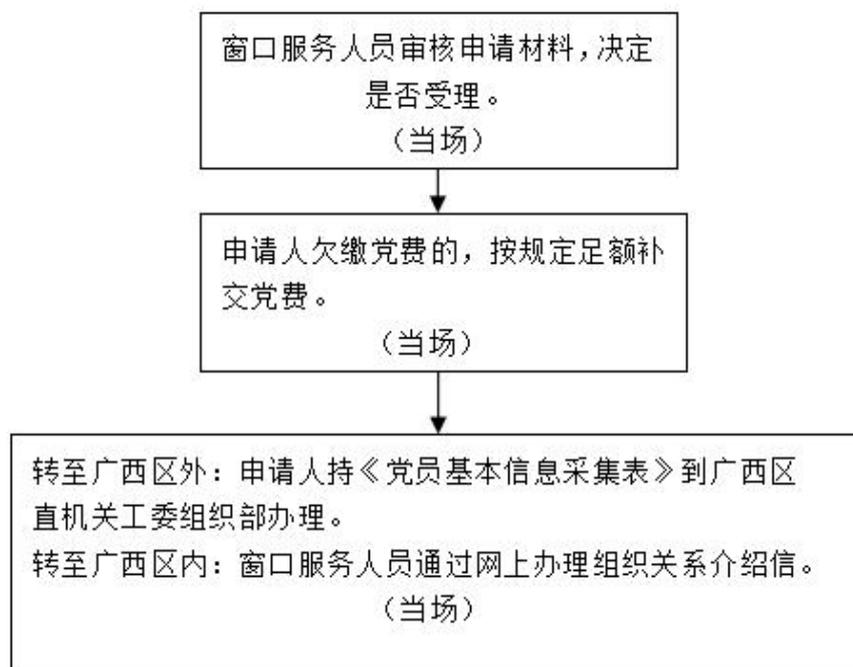
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014204007

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

有同意接收人事档案托管在……的流动人才党员组织关系的党组织。

**办理方式：**窗口办理

**办理材料：**

申请人居民身份证原件。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**即时

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 申报职业技能鉴定

**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014205001

**办理时间：**3 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**

现场办理：窗口首问责任人审查申请材料，决定是否受理（当场）  
网上办理：受理机构网上受理申请材料（1 个工作日）

现场办理：审查申请材料，做出决定，反馈结果（当场）  
网上办理：复核申请材料，做出决定，网上反馈结果（2 个工作日）

**申请条件：**

申请人条件符合拟申报的职业级别的国家职业标准规定的报考条件，（相关职业级别报考条件可登录网址：<http://gx.osta.org.cn> 查询）

**办理方式：**现场报名、网上报名

**办理材料：**

1. 广西壮族自治区职业技能鉴定登记表（现场办理）

2. 申请人身份证、学历证（核验后返原件，复印留存）

3. 电子相片

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**按申报的职业及级别收费，可登录：<http://gx.osta.org.cn> 查询。具体为：职业技能五级（初级工）A类、B类、C类、D类和E类的鉴定收费合计分别为277、257、237、217和217元；职业技能四级（中级工）A类、B类、C类、D类和E类的鉴定收费合计分别为327、307、287、267和247元；职业技能三级（高级工）A类、B类、C类、D类和E类的鉴定收费合计分别为382、362、342、322和282元；职业技能二级（技师）A类、B类、C类、D类和E类的鉴定收费合计分别为642、622、

**结果送达：**现场答复、网上反馈

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 遗失技能人员职业资格证书补发申请

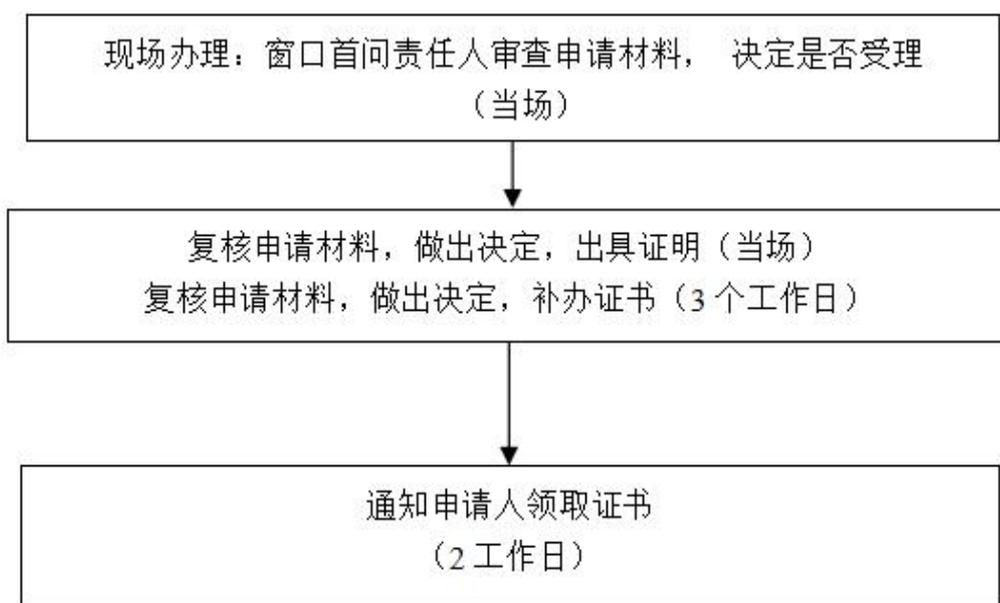
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014205002

**办理时间：**5 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

申请人员职业资格证书为我区各级职业技能鉴定中心发放并可查询(网址：<http://gx.osta.org.cn>)

**办理方式：**现场办理

**办理材料：**

1. 1 张近期免冠 2 寸照片

2. 证书遗失声明（现场填写）

3. 身份证原件（核实后退回）

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**现场出具证明或邮件送达

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 更正职业资格证书信息申请

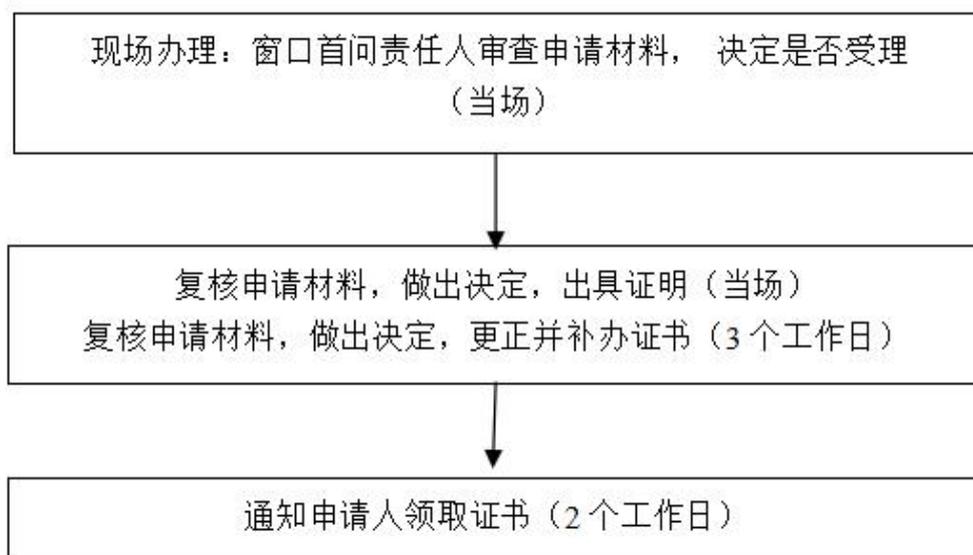
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014205004

**办理时间：**5 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

申请人员职业资格证书为我区各级职业技能鉴定中心发放并可查询(网址：<http://gx.osta.org.cn>)

**办理方式：**现场办理

**办理材料：**

1. 一张近期免冠 2 寸照片

2. 证书信息更正申请（现场填写）

3. 身份证原件（核实后退回）

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**现场发放或邮寄送达

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 职业资格证书管理服务

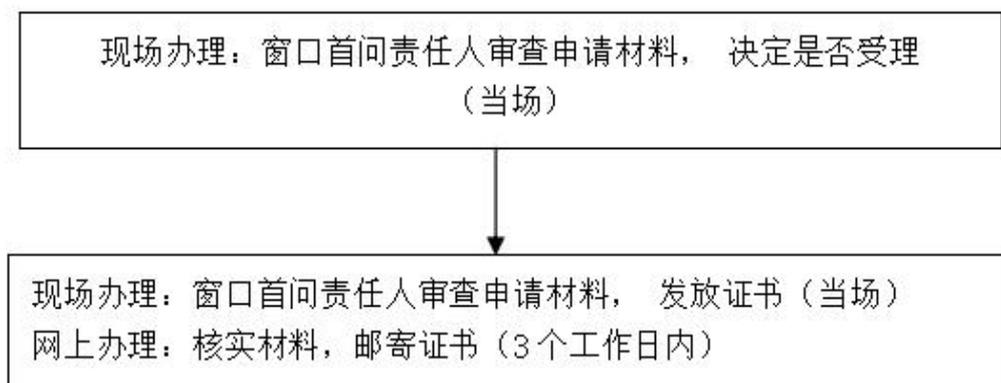
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+452014051000

**办理时间：**3 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

申请人通过相应职业级别的职业技能鉴定并其职业资格证书已公布发放

**办理方式：**现场办理、网上办理

**办理材料：**

身份证原件（现场办理）（网上办理无须提交任何材料）

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**现场发放或邮寄送达

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 高技能人才评选表彰

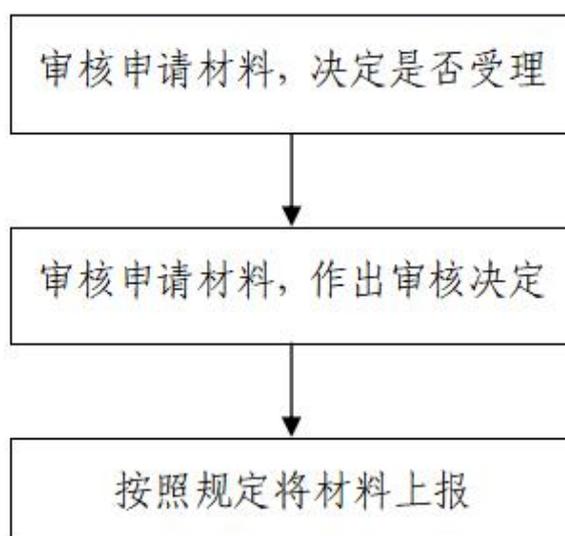
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014206002

**办理时间：**根据人力资源社会保障部通知要求确定办理时间

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

每年按照人力资源社会保障、总工会、教育等部门的统一部署组织开展表彰活动，具体要求以正式通知为准。

**办理方式：**每年按照人力资源社会保障、总工会、教育等部门的统一部署组织开展表彰活动，具体要求以正式通知为准。

**办理材料：**

每年按照人力资源社会保障、总工会、教育等部门的统一部署组织开展表彰活动，具体要求以正式通知为准。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**每年按照人力资源社会保障、总工会、教育等部门的统一部署组织开展表彰活动，具体要求以正式通知为准。

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 申办自治区级技能大师工作室建设项目

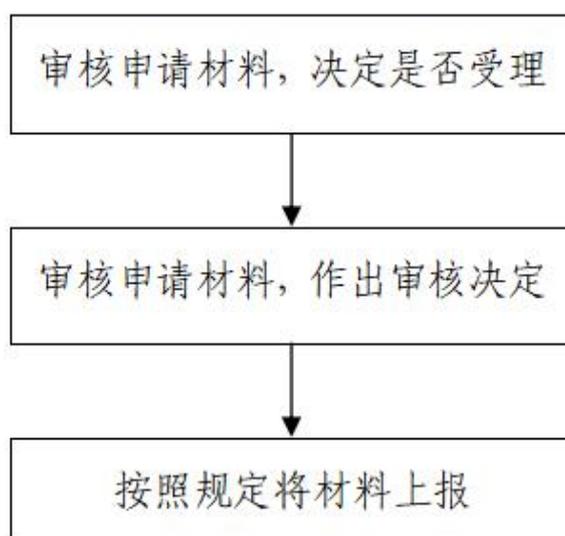
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+452014052000

**办理时间：**待定

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

以自治区人力资源社会保障厅通知要求为准

**办理方式：**以自治区人力资源社会保障厅通知要求为准

**办理材料：**

1. 申报报告；
2. 申报表。其它材料及要求按照正式通知为准。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**以自治区人力资源社会保障厅通知要求为准

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 职称申报评审及证书管理——职称申报评审

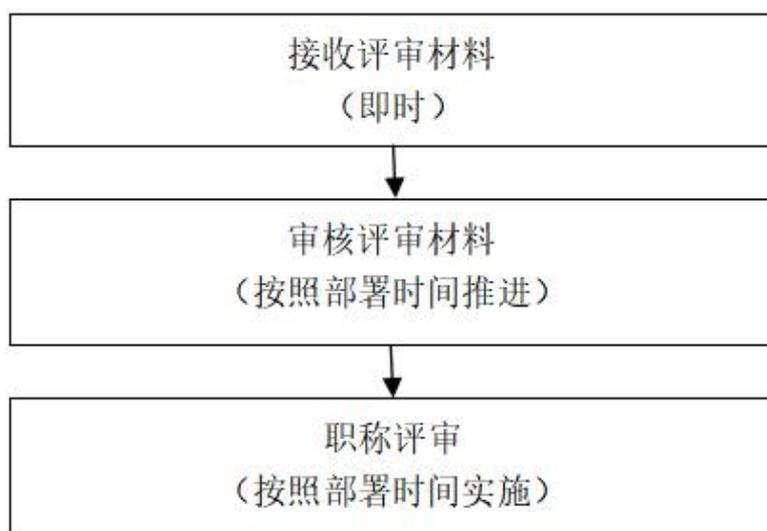
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014207003

**办理时间：**以当年部署开展评审的文件规定的时间为准

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

- 1、职称申报评审
- 2、适用于有评审职权的各设区市、各县级职改办等

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

根据系列（行业）评审条件，按现行的职称申报系统提交相应的评审材料。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**收费，根据自治区物价局、自治区财政厅桂价费〔2006〕359号文：“1. 初级评审费 150 元/每人/次；2. 中级评审费 230 元/每人/次；副高级评审费 380 元/每人/次”的标准缴纳职称评审费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 职称申报评审及证书管理——中初级职称评审 结果审核批复及中初级职称证书印制及发放

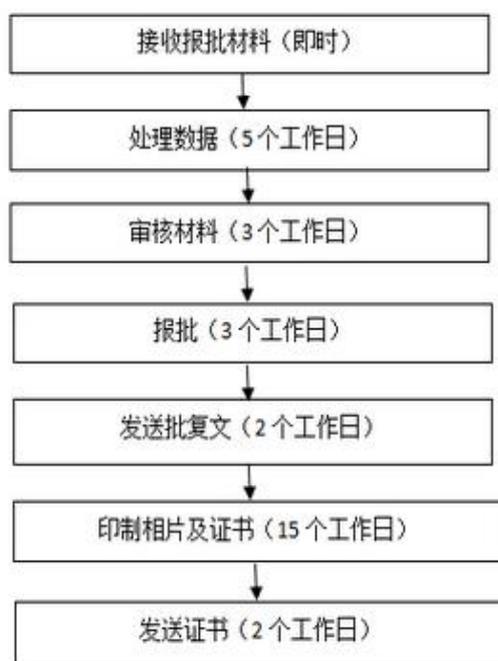
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014207003

**办理时间：**30 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

- 1、职称申报评审
- 2、适用于有评审职权的各设区市、各县级职改办等

**办理方式：**现场办理

**办理材料：**

1. 报批请示
2. 评审组织实施情况报告
3. 评审结果记录单
4. 评委会表决表
5. 公示举报及处理情况
6. 评审数据

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**评审结果网上公示，证书领取各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 职称评审委员会备案

**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014207004

**办理时间：**15 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

给予符合组建中、初级评委会条件的设区市直属各局或设区市所属企事业单位职称改革工作领导小组备案

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

设区市直属各局或设区市所属企事业单位职改部门请示件

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**现场或邮寄

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 专业技术人员资格考试报名——监理工程师

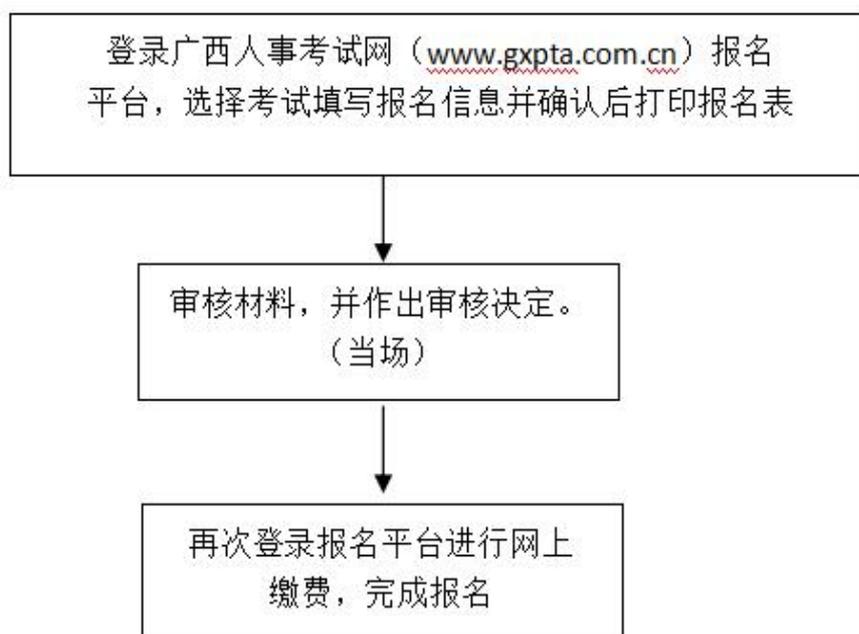
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014208003

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

依据：原人事部办公厅、建设部办公厅联合下发的《关于做好 1998 年度全国监理工程师执业资格考试工作的通知》（人办发〔1997〕105 号）

一、参加全科(四科)考试条件：

凡中华人民共和国公民，身体健康，遵纪守法，具备下列条件之一者，可申请参加监理工程师执业资格考试。

(一) 工程技术或工程经济专业大专(含大专)以上学历,按照国家有关规定,取得工程技术或工程经济专业中级职务,并任职满3年。

(二) 按照国家有关规定,取得工程技术或工程经济专业高级职务。

(三) 1970年(含1970年)以前工程技术或工程经济专业中专毕业,按照国家有关规定,取得工程技术或工程经济专业中级职务,并任职满3年。

## 二、免试部分科目条件:

对从事工程建设监理工作并同时具备下列4项条件的报考人员,可免试《工程建设合同管理》和《工程建设质量、投资、进度控制》两科。

(一) 1970年(含1970年)以前工程技术或工程经济专业中专(含中专)以上毕业。

(二) 按照国家有关规定,取得工程技术或工程经济专业高级职务。

(三) 从事工程设计或工程施工管理工作满15年。

(四) 从事监理工作满1年。

**办理方式:** 网上办理

### **办理材料:**

1. 单位初审并加盖公章的报名表原件1份
2. 有效居民身份证原件(核验后退回)
3. 符合报考条件的毕业证书、学位证书及职称证书等相应证件(符合免试科目条件的人员还需携带相应证件原件)(核验后退回)

告知承诺制待国务院安排试点启动后执行,执行前,未实现报考资格网上审核的考试需携带上述材料到审核地点现场办理。实现报考资格网上审核的考试试点执行告知承诺制,报考人员不需要到审核地点现场提交上述材料办理。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项（已经实现网上审核的考试项目办理地点：广西人事考试网 [www.gxpta.com.cn](http://www.gxpta.com.cn)）

**收费标准：**报名不收报名费。考试费用标准根据《广西壮族自治区人力资源和社会保障厅办公室关于印发执业药师资格考试等 17 项专业技术人员资格考试收费标准的通知》（桂人社办发〔2016〕14 号）的规定，监理工程师考试费客观题科目 61 元/科，主观题科目 69 元/科。

**结果送达：**报名系统网上反馈，报考人员自行查阅

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 专业技术人员资格考试报名——助理社会工作者、社会工作师、高级社会工作师

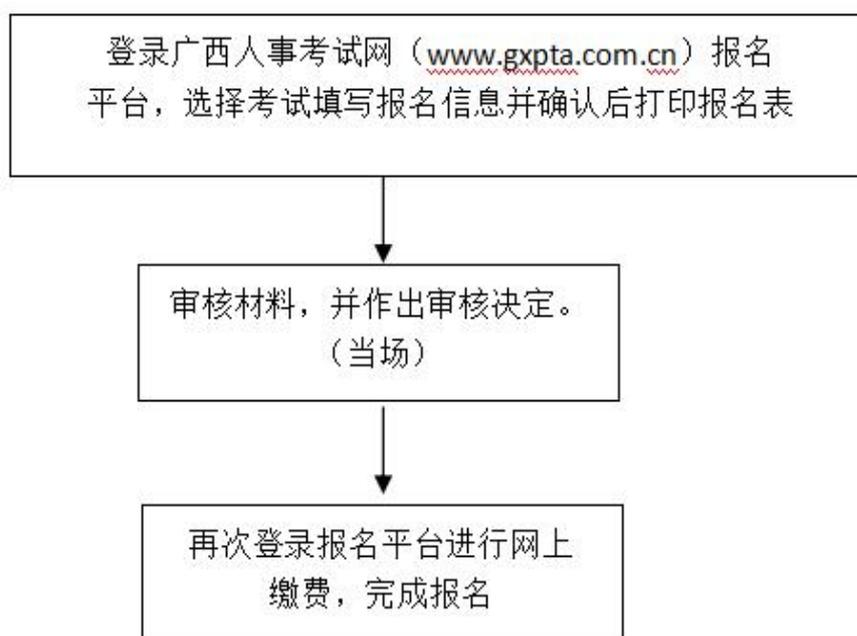
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014208006

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

依据：原人事部、民政部《关于印发〈社会工作者职业水平评价暂行规定〉和〈助理社会工作师社会工作师职业水平考试实施办法〉的通知》（国人部发〔2006〕71号）

一、助理社会工作师考试报名条件：

1. 取得高中或者中专学历，从事社会工作满 4 年；
2. 取得社会工作专业大专学历，从事社会工作满 2 年；
3. 社会工作专业本科应届毕业生；
4. 取得其他专业大专学历，从事社会工作满 4 年；
5. 取得其他专业本科及以上学历，从事社会工作满 2 年。

## 二、社会工作师考试报名条件：

1. 取得高中或者中专学历，并取得助理社会工作师职业水平证书后，从事社会工作满 6 年；
2. 取得社会工作专业大专及以上学历或学位，从事社会工作满 4 年；
3. 取得社会工作专业大学本科学历，从事社会工作满 3 年；
4. 取得社会工作专业硕士学位，从事社会工作满 1 年；
5. 取得社会工作专业博士学位；
6. 取得其他专业大专及以上学历或学位，其从事社会工作年限相应增加 2 年。

**办理方式：**网上办理

### **办理材料：**

1. 单位初审并加盖公章的报名表原件 1 份
2. 有效居民身份证原件（核验后退回）
3. 符合报考条件的毕业证书、学位证书及职称证书等相应证件（符合免试科目条件的人员还需携带相应证件原件）（核验后退回）

告知承诺制待国务院安排试点启动后执行，执行前，未实现报考资格网上审核的考试需携带上述材料到审核地点现场办理。实现报考资格网上审核的考试试点执行告知承诺制，报考人员不需要到审核地点现场提交上述材料办理。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项（已经实现网上审核的考试项目办理地点：广西人事考试网 [www.gxpta.com.cn](http://www.gxpta.com.cn)）

**收费标准：**报名不收报名费。考试费用标准根据《关于公布执业药师资格考试等 17 项专业技术人员资格考试收费标准的通知》（桂人社发〔2016〕24 号）的规定，助理社会工作师、社会工作师、高级社会工作师考试费客观题科目 61 元/科；主观题科目 65 元/科。

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 专业技术人员资格考试报名——注册设备监理师

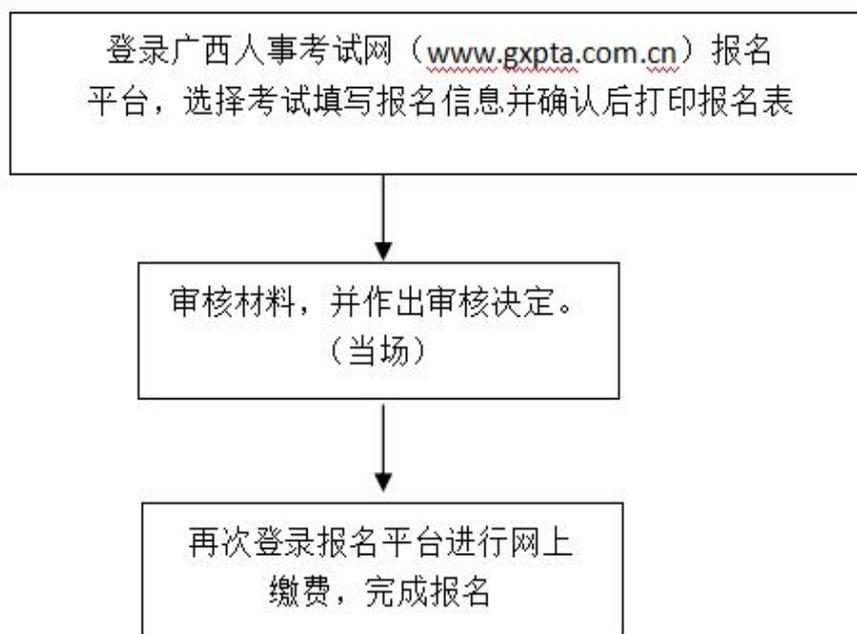
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014208009

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

依据：原人事部、国家质量监督检验检疫总局文件《关于印发〈注册设备监理师执业资格制度暂行规定〉、〈注册设备监理师执业资格考试实施办法〉和〈注册设备监理师执业资格考核认定办法〉的通知》(国人部发(2003)40号)

一、凡中华人民共和国公民，遵守国家法律、法规，按照《工程技术人员职务试行条例》规定评聘为工程师专业技术职务，并具备下列条件之一者，可申请参加注册设备监理执业资格考试。

1. 取得工程技术专业中专学历，累计从事设备工程专业工作满 20 年。
2. 取得工程技术专业大学专科学历，累计从事设备工程专业工作满 15 年。
3. 取得工程技术专业大学本科学历，累计从事设备工程专业工作满 10 年。
4. 取得工程技术专业硕士以上学位，累计从事设备工程专业工作满 5 年。

二、凡符合注册设备监理工程师执业资格考试报名条件，并于 2002 年底前评聘为高级工程师专业技术职务的人员，可免试《设备工程监理基础及相关知识》和《设备监理合同管理》2 个科目，只参加《质量、投资、进度控制》和《设备监理综合实务与案例分析》2 个科目的考试。

**办理方式：**网上办理

**办理材料：**

1. 单位初审并加盖公章的报名表原件 1 份
2. 有效居民身份证原件（核验后退回）
3. 符合报考条件的毕业证书、学位证书及职称证书等相应证件（符合免试科目条件的人员还需携带相应证件原件）（核验后退回）

告知承诺制待国务院安排试点启动后执行，执行前，未实现报考资格网上审核的考试需携带上述材料到审核地点现场办理。实现报考资格网上审核的考试试点执行告知承诺制，报考人员不需要到审核地点现场提交上述材料办理。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项（已经实现网上审核的考试项目办理地点：广西人事考试网 [www.gxpta.com.cn](http://www.gxpta.com.cn)）

**收费标准：**报名不收报名费。考试费用标准根据《关于公布执业药师资格

考试等 17 项专业技术人员资格考试收费标准的通知》（桂人社发〔2016〕24 号）的规定，注册设备监理师考试费客观题科目 70 元/科，主观题科目 82 元/科。

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 专业技术人员资格考试报名——建造师

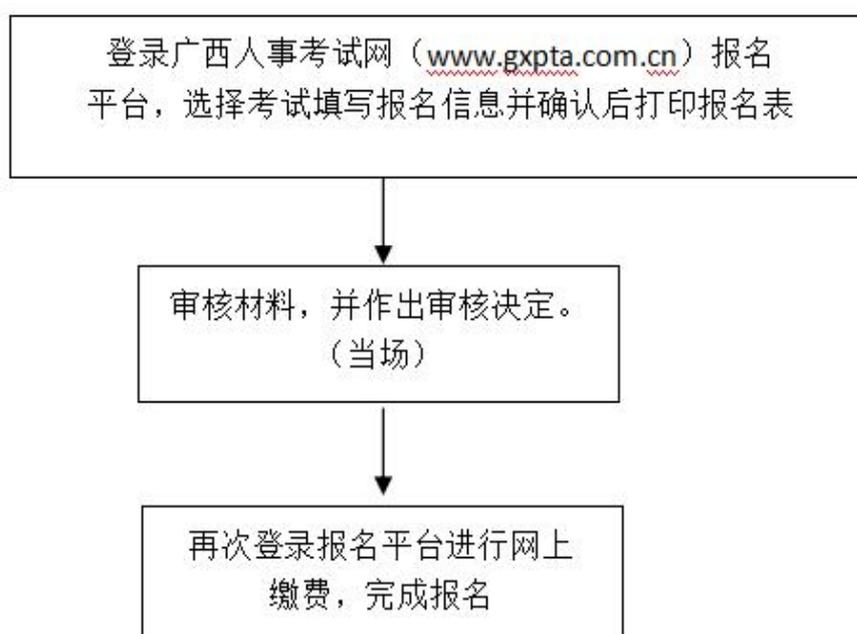
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014208011

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

依据：原人事部、建设部《关于印发〈建造师执业资格制度暂行规定〉的通知》（人发〔2002〕111号）

一、一级建造师报名条件

符合原人事部、建设部《关于印发〈建造师执业资格制度暂行规定〉的通知》（人发〔2002〕111号）规定条件的人员，均可诚信报名参加一级建

造师资格考试。具体报名条件如下：

（一）凡中华人民共和国公民，遵守国家法律、法规，并具备下列条件之一者，可以申请参加一级建造师资格考试：

1. 取得工程类或工程经济类大学专科学历，工作满6年，其中从事建设工程项目施工管理工作满4年。
2. 取得工程类或工程经济类大学本科学历，工作满4年，其中从事建设工程项目施工管理工作满3年。
3. 取得工程类或工程经济类双学士学位或研究生班毕业，工作满3年，其中从事建设工程项目施工管理工作满2年。
4. 取得工程类或工程经济类硕士学位，工作满2年，其中从事建设工程项目施工管理工作满1年。
5. 取得工程类或工程经济类博士学位，从事建设工程项目施工管理工作满1年。

（二）符合《暂行规定》有关报名条件，于2003年12月31日前，取得建设部颁发的《建筑业企业一级项目经理资质证书》，并符合下列条件之一的人员，可免试《建设工程经济》和《建设工程项目管理》2个科目，只参加《建设工程法规及相关知识》和《专业工程管理与实务》2个科目的考试：

1. 受聘担任工程或工程经济类高级专业技术职务。
2. 具有工程类或工程经济类大学专科以上学历并从事建设项目施工管理工作满20年。

## 二、二级建造师报名条件

（一）凡遵纪守法并具备工程类或工程经济类中等专科以上学历，且从事建设工程项目施工管理工作满2年的人员，可报名参加我区二级建造师执业资格考试。

(二) 符合报名条件并满足下列条件之一者，可以免考相应科目：

1. 具有中级及以上专业技术资格，从事建设项目施工管理工作满 15 年，可免试《建设工程施工管理》科目。
2. 取得一级项目经理资质证书，并具有中级及以上专业技术资格；或取得一级项目经理资质证书，从事建设项目施工管理工作满 15 年，可免试《建设工程施工管理》和《建设工程法规及相关知识》科目。

(三) 已取得某一个专业二级建造师执业资格的人员，可根据工作需要，选择另一个《专业工程管理与实务》科目的考试。考试合格后核发相应专业合格证明，该证明作为注册时增加执业专业类别的依据。

**办理方式：**网上办理

**办理材料：**

1. 单位初审并加盖公章的报名表原件 1 份
2. 有效居民身份证原件（核验后退回）
3. 符合报考条件的毕业证书、学位证书及职称证书等相应证件（符合免试科目条件的人员还需携带相应证件原件）（核验后退回）

告知承诺制待国务院安排试点启动后执行，执行前，未实现报考资格网上审核的考试需携带上述材料到审核地点现场办理。实现报考资格网上审核的考试试点执行告知承诺制，报考人员不需要到审核地点现场提交上述材料办理。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项（已经实现网上审核的考试项目办理地点：广西人事考试网 [www.gxpta.com.cn](http://www.gxpta.com.cn)）

**收费标准：**报名不收报名费。考试费用标准根据《广西壮族自治区人力资源和社会保障厅关于公布房地产估价师等 16 项专业技术人员资格考试收费标准的通知》（桂人社规〔2019〕6 号）的规定，一级建造师考试费客

观题科目 61 元/科，主观题科目 70 元/科。根据《关于公布二级建造师执业资格考试收费标准的通知》（桂人社发〔2017〕20 号）的规定，二级建造师考试费客观题科目 68 元/科，主观题科目 72 元/科。

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 专业技术人员资格考试报名——出版专业技术人员职业资格（初级、中级）

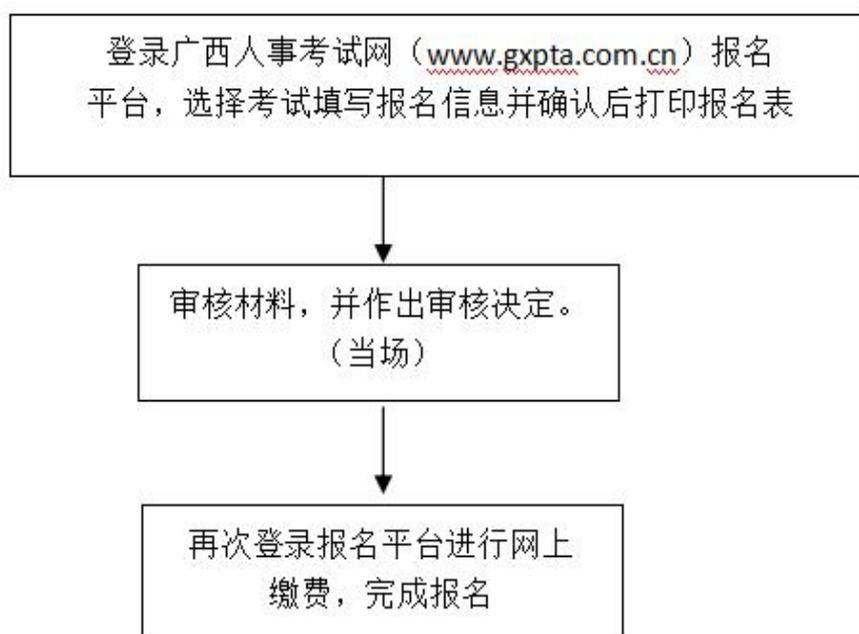
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014208012

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

依据：原人事部、新闻出版总署《关于印发〈出版专业技术人员职业资格<sub>1</sub>考试暂行规定〉和〈出版专业技术人员职业资格<sub>2</sub>考试实施办法〉的通知》（人发〔2001〕86 号）和原人事部办公厅《关于部分专业技术人员资格考试安排和考试工作有关问题的通知》（国人厅发〔2004〕45 号）

一、报名参加出版专业初级资格考试的人员，必须具备下列条件之一：

1. 取得大学专科学历。
2. 本规定发布之日前（2001年8月7日），已受聘担任技术设计员或三级校对专业技术职务。

二、报名参加出版专业中级资格考试的人员，必须具备下列条件之一：

1. 取得大学专科学历，从事出版专业工作满5年。
2. 取得大学本科学历，从事出版专业工作满4年。
3. 取得双学士学位或研究生班毕业，从事出版专业工作满2年。
4. 取得硕士学位，从事出版专业工作满1年。
5. 取得博士学位。
6. 本规定发布之日前（2001年8月7日），按国家统一规定已受聘担任助理编辑、助理技术编辑、二级校对专业技术职务满4年。
7. 本规定发布之日前（2001年8月7日），受聘担任非出版专业中级专业技术职务，从事出版专业技术岗位工作满1年。

在《暂行规定》发布之日（2001年8月7日）前，按国家统一规定已受聘担任出版专业初级或中级专业技术职务的人员，只参加相应级别“出版专业理论与实务”一个科目的考试，考试合格者即可取得出版专业相应级别的职业资格证书。

**办理方式：**网上办理

**办理材料：**

1. 单位初审并加盖公章的报名表原件1份
2. 有效居民身份证原件（核验后退回）
3. 符合报考条件的毕业证书、学位证书及职称证书等相应证件（符合免试科目条件的人员还需携带相应证件原件）（核验后退回）

告知承诺制待国务院安排试点启动后执行，执行前，未实现报考资格网上审核的考试需携带上述材料到审核地点现场办理。实现报考资格网上审核的考试试点执行告知承诺制，报考人员不需要到审核地点现场提交上述材料办理。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项（已经实现网上审核的考试项目办理地点：广西人事考试网 [www.gxpta.com.cn](http://www.gxpta.com.cn)）

**收费标准：**报名不收报名费。考试费用标准根据《关于公布执业药师资格考试等 17 项专业技术人员资格考试收费标准的通知》（桂人社发〔2016〕24 号）的规定，出版专业技术人员职业资格（初级、中级）考试费客观题科目 68 元/科。

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 专业技术人员资格考试报名——执业药师（药学、中药学）

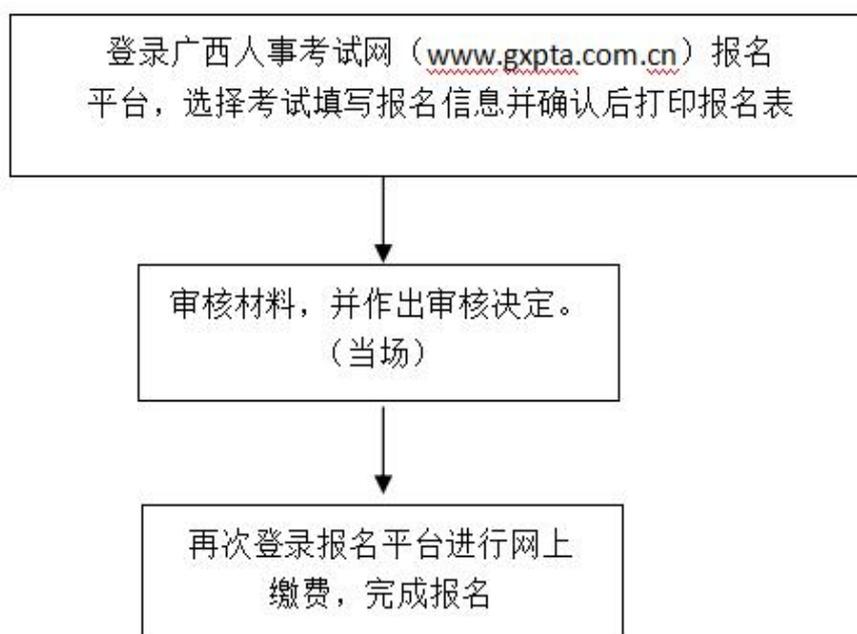
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014208013

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

《国家药监局人力资源社会保障部关于印发执业药师职业资格制度规定和执业药师资格考试实施办法的通知》（国药监人〔2019〕12号）

凡中华人民共和国公民和获准在我国境内就业的外籍人员, 具备以下条件之一者, 均可申请参加执业药师职业资格考试:

1. 取得药学类、中药学类专业大专学历，在药学或中药学岗位工作满 5 年；
2. 取得药学类、中药学类专业大学本科学历或学士学位，在药学或中药学岗位工作满 3 年；
3. 取得药学类、中药学类专业第二学士学位、研究生班毕业或硕士学位，在药学或中药学岗位工作满 1 年；
4. 取得药学类、中药学类专业博士学位；
5. 取得药学类、中药学类相关专业相应学历或学位的人员，在药学或中药学岗位工作的年限相应增加 1 年。

**办理方式：**网上办理

**办理材料：**

1. 单位初审并加盖公章的报名表原件 1 份
2. 有效居民身份证原件（核验后退回）
3. 符合报考条件的毕业证书、学位证书及职称证书等相应证件（符合免试科目条件的人员还需携带相应证件原件）（核验后退回）

告知承诺制待国务院安排试点启动后执行，执行前，未实现报考资格网上审核的考试需携带上述材料到审核地点现场办理。实现报考资格网上审核的考试试点执行告知承诺制，报考人员不需要到审核地点现场提交上述材料办理。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项（已经实现网上审核的考试项目办理地点：广西人事考试网 [www.gxpta.com.cn](http://www.gxpta.com.cn)）

**收费标准：**报名不收报名费。考试费用标准根据《关于公布执业药师资格考试等 17 项专业技术人员资格考试收费标准的通知》（桂人社发〔2016〕24 号）的规定，执业药师（药学、中药学）考试费客观题科目 61 元/科。

结果送达：……各地根据实际情况填写此项

联系电话：……各地根据实际情况填写此项

# 专业技术人员资格考试报名——注册城乡规划师

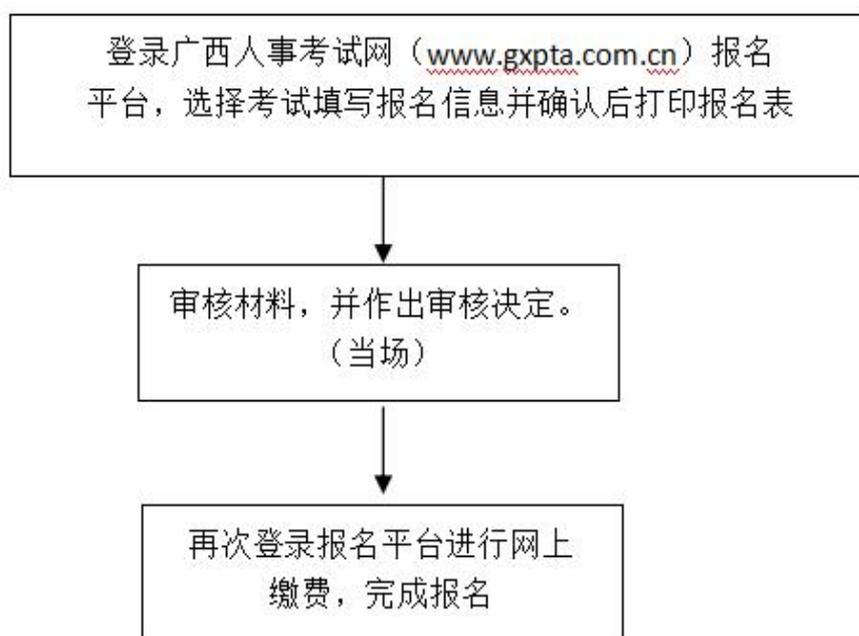
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014208014

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

依据：人力资源社会保障部、住房城乡建设部《关于印发〈注册城乡规划师职业资格制度规定〉及〈注册城乡规划师职业资格考试实施办法〉的通知》（人社部规〔2017〕6号）

凡中华人民共和国公民，遵守国家法律、法规，恪守职业道德，并符合下

列条件之一的，均可申请参加注册城乡规划师职业资格考试（报考级别为考全科）：

1. 取得城乡规划专业大学专科学历，从事城乡规划业务工作满6年；
2. 取得城乡规划专业大学本科学历或学位，或取得建筑学学士学位（专业学位），从事城乡规划业务工作满4年；
3. 取得通过专业评估（认证）的城乡规划专业大学本科学历或学位，从事城乡规划业务工作满3年；
4. 取得城乡规划专业硕士学位，或取得建筑学硕士学位（专业学位），从事城乡规划业务工作满2年；
5. 取得通过专业评估（认证）的城乡规划专业硕士学位或城市规划硕士学位（专业学位），或取得城乡规划专业博士学位，从事城乡规划业务工作满1年。

除上述规定的情形外，取得其他专业的相应学历或者学位的人员，从事城乡规划业务工作年限相应增加1年。

二、根据《注册城乡规划师职业资格考试实施办法》的规定：

1. 通过全国统一考试取得一级注册建筑师资格证书并符合《注册城乡规划师职业资格制度规定》（以下简称《规定》）中注册城乡规划师职业资格考试报名条件的，可免试《城乡规划原理》和《城乡规划相关知识》科目，只参加《城乡规划管理与法规》和《城乡规划实务》2个科目的考试（报考级别为免二科）。

在连续的2个考试年度内参加上述科目考试并合格，可取得注册城乡规划师职业资格证书。

2. 符合《规定》第八条第（五）项报名条件的，可免试《城乡规划原理》科目，只参加《城乡规划管理与法规》《城乡规划相关知识》和《城乡规

划实务》3个科目的考试（报考级别为免一科）。

在连续的3个考试年度内参加上述科目考试并合格，可取得注册城乡规划师职业资格证书。

3. 在教育部颁布《普通高等学校本科专业目录（2012年）》之前，高等学校颁发的“城市规划”专业大学本科学历或学位，与《规定》第八条的“城乡规划”专业大学本科学历或学位等同。

在国务院学位委员会、教育部颁布《学位授予和人才培养学科目录（2011年）》之前，高等学校颁发的“城市规划”或“城市规划与设计”专业的硕士、博士层次相应学位，与《规定》第八条的“城乡规划”专业的硕士、博士层次相应学位等同。

4. 《规定》第八条的“建筑学学士学位（专业学位）”和“建筑学硕士学位（专业学位）”，是指根据国务院学位委员会颁布的《建筑学专业学位设置方案》，由国务院学位委员会授权的高等学校，在授权期内颁发的建筑学专业相应层次的专业学位，包括“建筑学学士”和“建筑学硕士”两个层次，不包括建筑学专业的工学学士学位、工学硕士学位以及“建筑与土木工程领域”的工程硕士学位。

“城市规划硕士学位（专业学位）”是指由国务院学位委员会授权的高等学校，在授权期内颁发的“城市规划硕士”专业学位。

**办理方式：**网上办理

**办理材料：**

1. 单位初审并加盖公章的报名表原件1份
2. 有效居民身份证原件（核验后退回）
3. 符合报考条件的毕业证书、学位证书及职称证书等相应证件（符合免试科目条件的人员还需携带相应证件原件）（核验后退回）

告知承诺制待国务院安排试点启动后执行，执行前，未实现报考资格网上审核的考试需携带上述材料到审核地点现场办理。实现报考资格网上审核的考试试点执行告知承诺制，报考人员不需要到审核地点现场提交上述材料办理。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项（已经实现网上审核的考试项目办理地点：广西人事考试网 [www.gxpta.com.cn](http://www.gxpta.com.cn)）

**收费标准：**报名不收报名费。考试费用标准根据《关于公布执业药师资格考试等 17 项专业技术人员资格考试收费标准的通知》（桂人社发〔2016〕24 号）的规定，注册城乡规划师考试费客观题科目 63 元/科，主观题科目 67 元/科。

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 专业技术人员资格考试报名——一级造价工程师

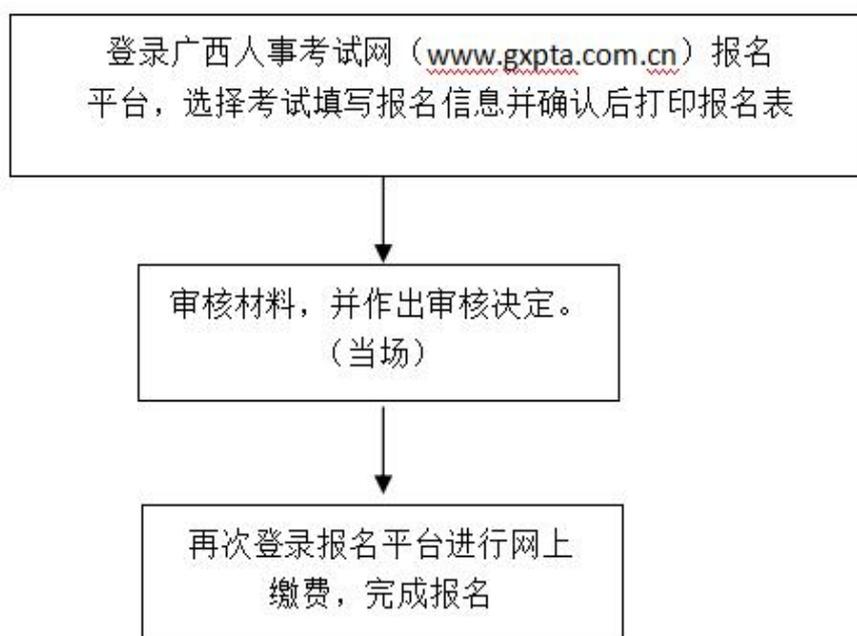
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014208016

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

依据：住房城乡建设部、交通运输部、水利部 and 人力资源社会保障部关于印发《造价工程师职业资格制度规定》《造价工程师职业资格实施办法》的通知（建人〔2018〕67号）、《关于造价工程师职业资格考试报名有关工作的说明》

一、凡遵守中华人民共和国宪法、法律、法规，具有良好的业务素质和道德品行，具备下列条件之一者，可以申请参加一级造价工程师职业资格考试：

1. 具有工程造价专业大学专科（或高等职业教育）学历，从事工程造价业务工作满5年；

具有土木建筑、水利、装备制造、交通运输、电子信息、财经商贸大类大学专科（或高等职业教育）学历，从事工程造价业务工作满6年。

2. 具有通过工程教育专业评估（认证）的工程管理等工程类专业大学本科学历或学位，从事工程造价业务工作满4年；

具有工学、管理学、经济学门类大学本科学历或学位，从事工程造价业务工作满5年。

3. 具有工学、管理学、经济学门类硕士学位或者第二学士学位，从事工程造价业务工作满3年。

4. 具有工学、管理学、经济学门类博士学位，从事工程造价业务工作满1年。

5. 具有其他专业相应学历或者学位的人员，从事工程造价业务工作年限相应增加1年。

二、具备以下条件之一的，参加一级造价工程师考试可免考基础科目：

1. 已取得公路工程造价人员资格证书（甲级）；

2. 已取得水运工程造价工程师资格证书；

3. 已取得水利工程造价工程师资格证书。

申请免考部分科目的人员在报名时应提供相应材料。

三、已取得造价工程师一种专业职业资格证书的人员，报名参加其他专业科目考试的，可免考基础科目。

**办理方式：** 网上办理

**办理材料：**

1. 单位初审并加盖公章的报名表原件 1 份
2. 有效居民身份证原件（核验后退回）
3. 符合报考条件的毕业证书、学位证书及职称证书等相应证件（符合免试科目条件的人员还需携带相应证件原件）（核验后退回）

告知承诺制待国务院安排试点启动后执行，执行前，未实现报考资格网上审核的考试需携带上述材料到审核地点现场办理。实现报考资格网上审核的考试试点执行告知承诺制，报考人员不需要到审核地点现场提交上述材料办理。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项（已经实现网上审核的考试项目办理地点：广西人事考试网 [www.gxpta.com.cn](http://www.gxpta.com.cn)）

**收费标准：** 报名不收报名费。考试费用标准根据《关于公布执业药师资格考试等 17 项专业技术人员资格考试收费标准的通知》（桂人社发〔2016〕24 号）的规定，一级造价工程师考试费客观题科目 61 元/科，主观题科目 69 元/科。

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 专业技术人员资格考试报名——注册安全工程师

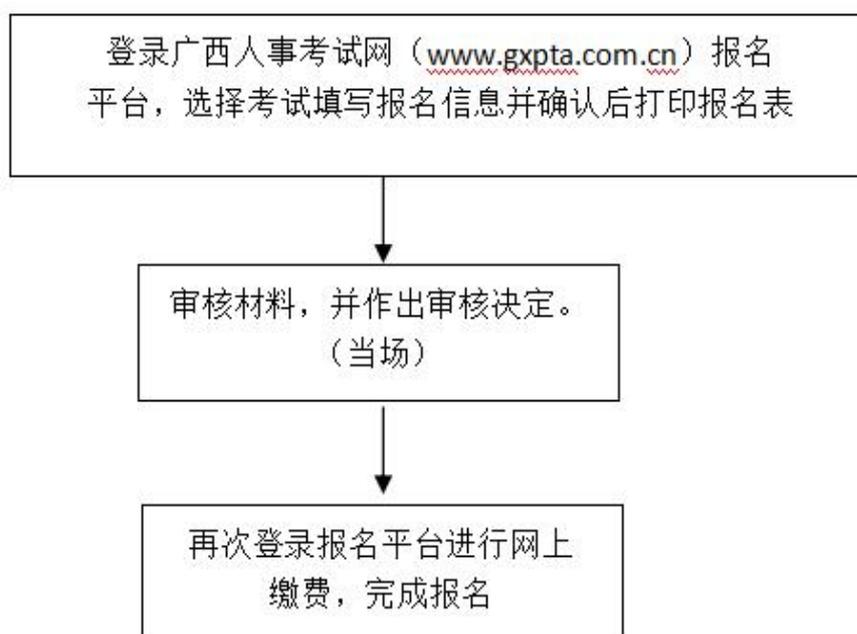
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014208017

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

原人事部、国家安全生产监督管理局《关于印发〈注册安全工程师执业资格考试实施办法〉的通知》（国人部发〔2003〕13 号）

一、凡中华人民共和国公民，遵守国家法律、法规，并具备下列条件之一者，可以申请参加注册安全工程师执业资格考试：

1. 取得安全工程、工程经济类专业中专学历，从事安全生产相关业务满7年；或取得其他专业中专学历，从事安全生产相关业务满9年。
2. 取得安全工程、工程经济类大学专科学历，从事安全生产相关业务满5年；或取得其他专业大学专科学历，从事安全生产相关业务满7年。
3. 取得安全工程、工程经济类大学本科学历，从事安全生产相关业务满3年；或取得其他专业大学本科学历，从事安全生产相关业务满5年。
4. 取得安全工程、工程经济类第二学士学位或研究生班毕业，从事安全生产及相关工作满2年；或取得其他专业第二学士学位或研究生班毕业，从事安全生产相关业务满3年。
5. 取得安全工程、工程经济类硕士学位，从事安全生产相关业务满1年；或取得其他专业硕士学位，从事安全生产相关业务满2年。
6. 取得安全工程、工程经济类专业博士学位；或取得其他专业博士学位，从事安全生产相关业务满1年。

二、凡符合注册安全工程师执业资格考试报名条件，且在《暂行规定》下发之日前已评聘高级专业技术职务，并从事安全生产相关业务工作满10年的专业人员，可免试《安全生产管理知识》和《安全生产技术》2个科目，只参加《安全生产法及相关法律知识》和《安全生产事故案例分析》2个科目的考试。

**办理方式：**网上办理

**办理材料：**

1. 单位初审并加盖公章的报名表原件1份
2. 有效居民身份证原件（核验后退回）
3. 符合报考条件的毕业证书、学位证书及职称证书等相应证件（符合免试科目条件的人员还需携带相应证件原件）（核验后退回）

告知承诺制待国务院安排试点启动后执行，执行前，未实现报考资格网上审核的考试需携带上述材料到审核地点现场办理。实现报考资格网上审核的考试试点执行告知承诺制，报考人员不需要到审核地点现场提交上述材料办理。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项（已经实现网上审核的考试项目办理地点：广西人事考试网 [www.gxpta.com.cn](http://www.gxpta.com.cn)）

**收费标准：**报名不收报名费。考试费用标准根据《关于公布执业药师资格考试等 17 项专业技术人员资格考试收费标准的通知》（桂人社发〔2016〕24 号）的规定，注册安全工程师考试费客观题科目 61 元/科，主观题科目 65 元/科。

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 专业技术人员资格考试报名——经济专业技术资格（初级、中级）

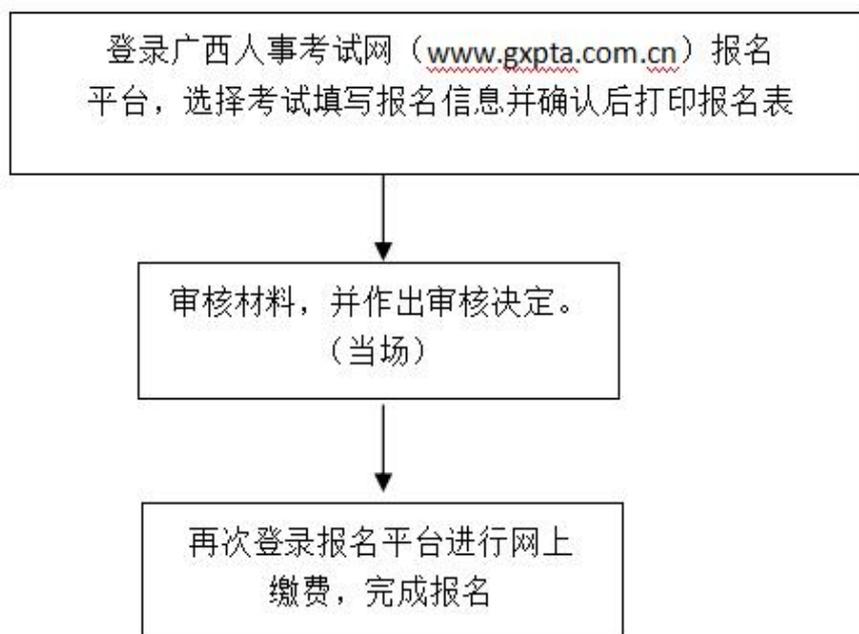
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014208018

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

一、申报经济专业技术初级资格考试, 应具备下列条件之一:

1. 取得高中以上学历。
2. 高校应届毕业生参加本年度经济专业初级资格考试, 在报时尚未获得学历证书的, 需持能够证明其在考试年度可毕业的有效证件(如学生证等)

和学校出具的应届毕业证明，按照规定的程序和要求报名参加考试。

二、申报经济专业技术中级资格考试，应具备下列条件之一：

1. 中专毕业后从事专业工作满十年，取得经济专业初级资格者。
2. 取得大专学历后，从事专业工作满六年。
3. 取得本科学历后，从事专业工作满四年。
4. 取得第二学士学位或研究生班毕业后，从事专业工作满两年。
5. 取得硕士学位后，从事专业工作满一年。
6. 取得博士学位。

**办理方式：**网上办理

**办理材料：**

1. 单位初审并加盖公章的报名表原件 1 份
2. 有效居民身份证原件（核验后退回）
3. 符合报考条件的毕业证书、学位证书及职称证书等相应证件（符合免试科目条件的人员还需携带相应证件原件）（核验后退回）

告知承诺制待国务院安排试点启动后执行，执行前，未实现报考资格网上审核的考试需携带上述材料到审核地点现场办理。实现报考资格网上审核的考试试点执行告知承诺制，报考人员不需要到审核地点现场提交上述材料办理。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项（已经实现网上审核的考试项目办理地点：广西人事考试网 [www.gxpta.com.cn](http://www.gxpta.com.cn)）

**收费标准：**报名不收报名费。考试费用标准根据《关于公布执业药师资格考试等 17 项专业技术人员资格考试收费标准的通知》（桂人社发〔2016〕24 号）的规定，经济专业技术资格（初级、中级）考试费客观题科目 61 元/科。

结果送达：……各地根据实际情况填写此项

联系电话：……各地根据实际情况填写此项

# 专业技术人员资格考试报名——一级注册消防工程师

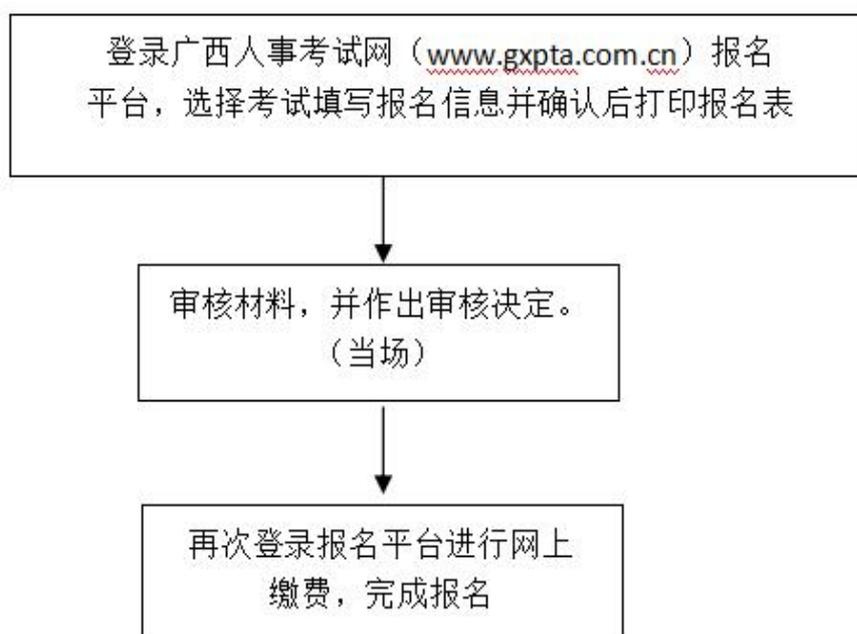
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014208019

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

依据：人力资源社会保障部、公安部《关于印发〈注册消防工程师制度暂行规定〉和〈注册消防工程师资格考试实施办法〉的通知》(人社部发〔2012〕56号)

一、凡中华人民共和国公民，遵守国家法律、法规，恪守职业道德，并符

合注册消防工程师资格考试报名条件之一的,均可申请参加相应级别注册消防工程师资格考试。

一级注册消防工程师资格考试报名条件:

1. 取得消防工程专业大学专科学历,工作满6年,其中从事消防安全技术工作满4年;或者取得消防工程相关专业大学专科学历,工作满7年,其中从事消防安全技术工作满5年。
2. 取得消防工程专业大学本科学历或者学位,工作满4年,其中从事消防安全技术工作满3年;或者取得消防工程相关专业大学本科学历,工作满5年,其中从事消防安全技术工作满4年。
3. 取得含消防工程专业在内的双学士学位或者研究生班毕业,工作满3年,其中从事消防安全技术工作满2年;或者取得消防工程相关专业在内的双学士学位或者研究生班毕业,工作满4年,其中从事消防安全技术工作满3年。
4. 取得消防工程专业硕士学历或者学位,工作满2年,其中从事消防安全技术工作满1年;或者取得消防工程相关专业硕士学历或者学位,工作满3年,其中从事消防安全技术工作满2年。
5. 取得消防工程专业博士学历或者学位,从事消防安全技术工作满1年;或者取得消防工程相关专业博士学历或者学位,从事消防安全技术工作满2年。
6. 取得其他专业相应学历或者学位的人员,其工作年限和从事消防安全技术工作年限均相应增加1年。

二、符合《暂行规定》中一级注册消防工程师资格考试报名条件,并具备下列一项条件的,可免试《消防安全技术实务》科目,只参加《消防安全技术综合能力》和《消防安全案例分析》2个科目的考试。

1. 2011 年 12 月 31 日前，评聘高级工程师技术职务的；
2. 通过全国统一考试取得一级注册建筑师资格证书，或者勘察设计各专业注册工程师资格证书的。

**办理方式：**网上办理

**办理材料：**

1. 单位初审并加盖公章的报名表原件 1 份
2. 有效居民身份证原件（核验后退回）
3. 符合报考条件的毕业证书、学位证书及职称证书等相应证件（符合免试科目条件的人员还需携带相应证件原件）（核验后退回）

告知承诺制待国务院安排试点启动后执行，执行前，未实现报考资格网上审核的考试需携带上述材料到审核地点现场办理。实现报考资格网上审核的考试试点执行告知承诺制，报考人员不需要到审核地点现场提交上述材料办理。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项（已经实现网上审核的考试项目办理地点：广西人事考试网 [www.gxpta.com.cn](http://www.gxpta.com.cn)）

**收费标准：**报名不收报名费。考试费用标准根据《关于公布执业药师资格考试等 17 项专业技术人员资格考试收费标准的通知》（桂人社发〔2016〕24 号）的规定，一级注册消防工程师考试费客观题科目 65 元/科，主观题科目 69 元/科。

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 专业技术人员资格考试报名——专业技术人员 计算机应用能力考试

**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014209001

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

无

**办理方式：**网上办理

**办理材料：**

无

**办理地点及办理机构：**专业技术人员计算机应用能力考试网上报名平台  
(网址：<http://jk.cpta.com.cn>)

**收费标准：**报名不收报名费。考试费费用标准根据《广西壮族自治区人力资源和社会保障厅关于公布执业药师资格考试等 17 项专业技术人员资格考试收费标准的通知》(桂人社发〔2016〕24 号) 的规定，专业技术人员计算机应用能力考试费标准：61 元/人. 科。

**结果送达：**网上报名系统查询

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 劳动用工备案

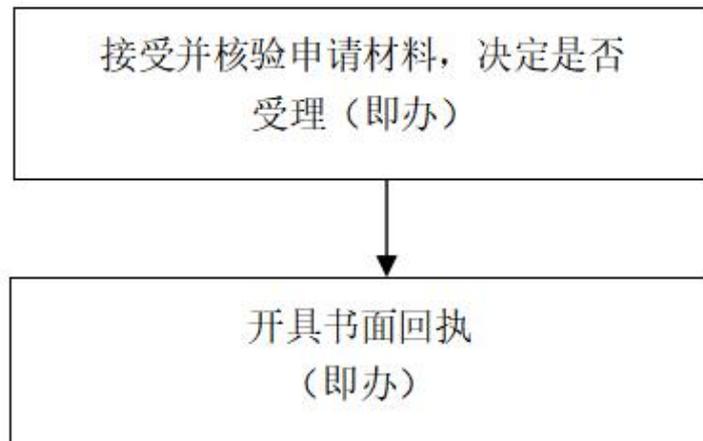
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014301001

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

广西行政区域内的企业、个体经济组织、其他经济组织，以及国家机关、事业单位、社会团体等用人单位与劳动者建立（变更、续签）、解除和终止劳动合同的。

**办理方式：**现场办理

**办理材料：**

1. 劳动用工情况表（原件）1份；
2. 《签订（变更、续签）劳动合同职工花名册》（原件）1份；
3. 《终止（解除）劳动合同人员花名册》（原件）1份。
4. 营业执照或组织机构建立的批文原件（基本证照库核验）1份。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 集体合同审查

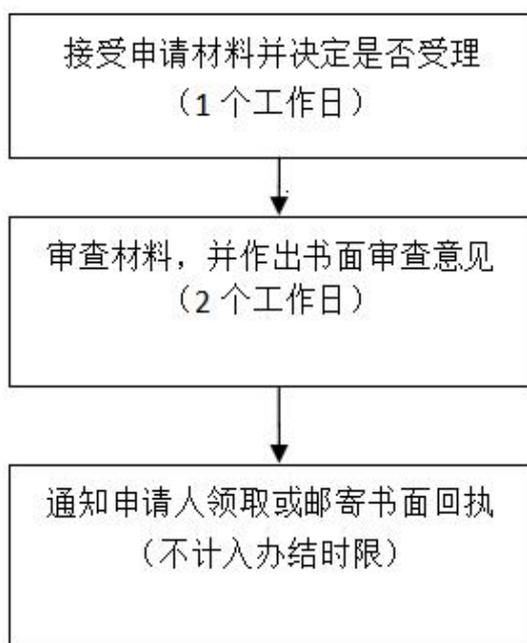
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014301002

**办理时间：**3 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

本行政区域内用人单位与本单位职工签订（或变更）集体合同或专项集体合同的。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 《双方首席代表签字的集体合同或专项集体合同文本》（原件）1 份；

2. 《用人单位基本情况》（原件）1份；
3. 基层工会社团法定代表人证书1份；未建立工会社团的，提供职工方首席代表推选产生过程的证明材料原件（现场核验后退回）1份；
4. 双方首席代表身份证原件（现场核验后退回）、职工方首席代表劳动合同文本原件1份；首席代表不是企业、工会法定代表人的，需提供法定代表人签署的授权委托书原件（现场核验后退回）1份；
5. 双方协商代表名单（原件）1份；
6. 职工代表大会或职工大会审议通过集体合同草案的决议原件（现场核验后退回）1份。
7. 《企业法人营业执照》原件（基本证照库核验）。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 企业经济性裁员报告

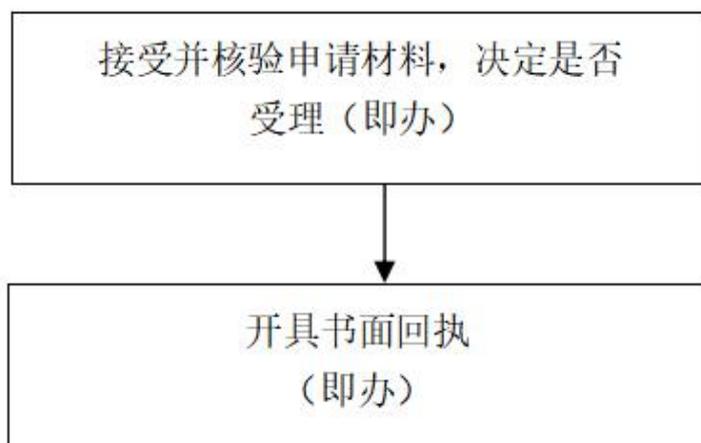
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014301003

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

1. 依照企业破产法规定进行重整，需要裁减人员二十人以上或者裁减不足二十人但占企业职工总数百分之十以上的；
2. 企业生产经营发生严重困难，需要裁减人员二十人以上或者裁减不足二十人但占企业职工总数百分之十以上的；
3. 企业转产、重大技术革新或者经营方式调整，经变更劳动合同后，仍需

裁减人员二十人以上或者裁减不足二十人但占企业职工总数百分之十以上的；

4. 其他因劳动合同订立时所依据的客观经济情况发生重大变化，致使劳动合同无法履行，需要裁减人员二十人以上或者裁减不足二十人但占企业职工总数百分之十以上的。

**办理方式：**现场办理、网上办理

**办理材料：**

1. 《企业经济性裁员方案》（原件）1份；

2. 《经济性裁员人员名单》（原件）1份；

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

## 录用未成年工登记备案

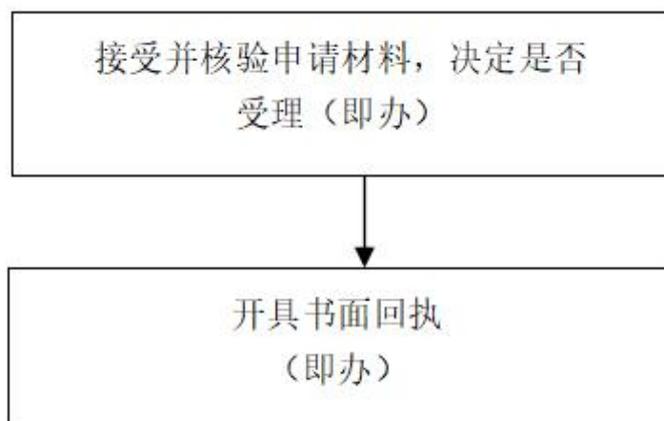
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014301004

**办理时间：**即时办结

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

岗位工种不属于国家禁忌安排未成年工从事的劳动范围的。

**办理方式：**现场办理

**办理材料：**

1. 未成年工健康检查表 1 份；
2. 未成年工登记表 1 份；

3. 未成年工的居民身份证原件（现场核验后退回）；
4. 未成年工所从事的具体岗位说明及单位工时制度情况 1 份；
5. 劳动合同原件（现场核验后退回）1 份。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 劳动人事争议调解申请

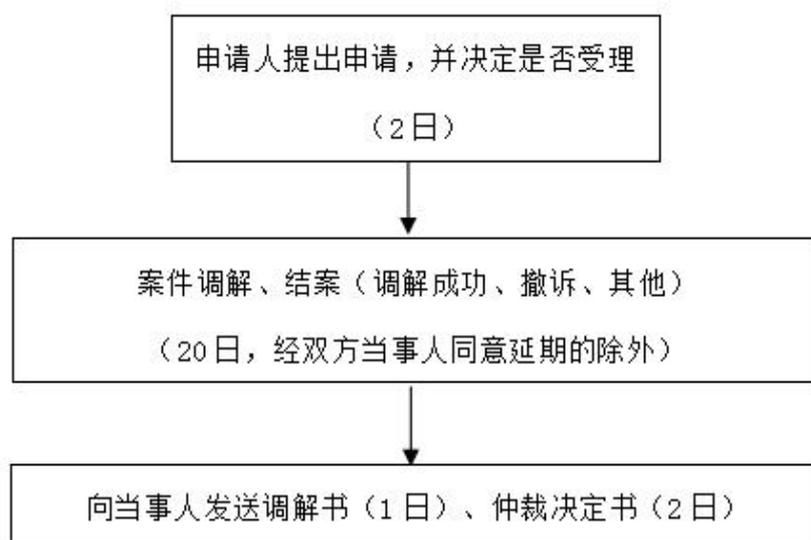
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014302001

**办理时间：**25 日

**责任单位：**劳动人事争议仲裁院

**总责任人：**劳动人事争议仲裁院院长

**办理流程：**



**申请条件：**

用人单位或劳动者发生的下列劳动争议，可申请调解：1. 因订立、履行、变更、解除和终止劳动合同发生的争议；2. 因除名、辞退和辞职、离职发生的争议；3. 因工作时间、休息休假、社会保险、福利、培训以及劳动保护发生的争议；4. 因劳动报酬、工伤医疗费、经济补偿或者赔偿金等发生的争议；5. 法律、法规规定的其他劳动争议。

**办理方式：**现场办理、网络提交

**办理材料：**

1. 劳动人事争议调解申请书，申请人签名或盖章确认。
2. 身份证明现场核验。
3. 初始证据。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**直接送达、邮寄送达、留置送达、公告送达

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 劳动人事争议仲裁申请

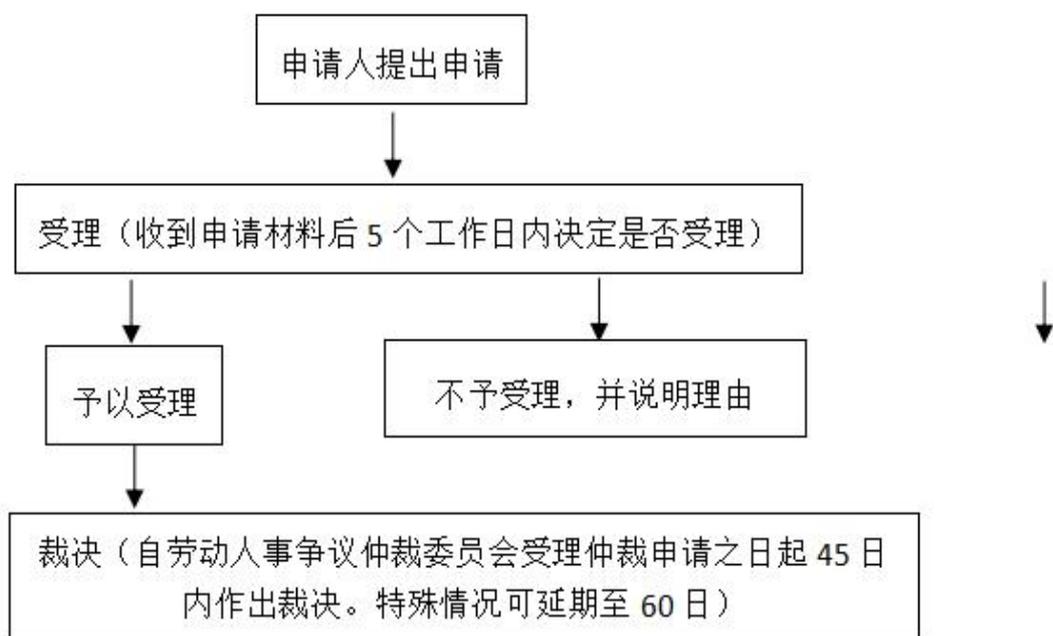
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014302002

**办理时间：**法定办结时限 45 日，特殊情况可延期至 60 日

**责任单位：**劳动人事争议仲裁院

**总责任人：**劳动人事争议仲裁院院长

**办理流程：**



**申请条件：**

用人单位或劳动者发生的下列劳动争议，可申请仲裁：1. 因确认劳动关系发生的争议；2. 因订立、履行、变更、解除和终止劳动合同发生的争议；3. 因除名、辞退和辞职、离职发生的争议；4. 因工作时间、休息休假、社会保险、福利、培训以及劳动保护发生的争议；5. 因劳动报酬、工伤医疗费、经济补偿或者赔偿金等发生的争议；6. 法律、法规规定的其他劳动争议。

议。

**办理方式：**现场办理、网络提交

**办理材料：**

1. 劳动人事争议仲裁申请书，并按照被申请人人数提交副本。应载明的事项：

(1) 申请人基本情况。申请人为劳动者的，应写明姓名、性别、民族、出生日期、身份证件号码、身份证住址、通讯地址和联系电话等；申请人为用人单位的，应写明单位名称、住所、文书送达确认地址、联系电话、法定代表人或者主要负责人的姓名、职务、单位性质等；

(2) 被申请人基本情况。具体内容同上；

(3) 仲裁请求和所根据的事实、理由，具体期间、标的，劳动关系是否解除；

(4) 申请人签名或盖章确认并有落款日期。

2. 证据和证据来源，证人姓名和住所，按照被申请人和“第三人”人数提交副本。（提交证据应注明证据名称、来源、证明观点，申请证人出庭作证的需提交申请书及证人身份证复印件）

3. 身份证明现场核验。申请人为法人的，同时提供法定代表人身份证明书；授权委托书（授权委托书应写明委托的具体权限，文书送达确认地址）等。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**直接送达、邮政送达、公告送达、留置送达、委托送达、转交送达、电子送达等

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 国有企业关闭破产国有大中型企业改革职工安置方案审核备案

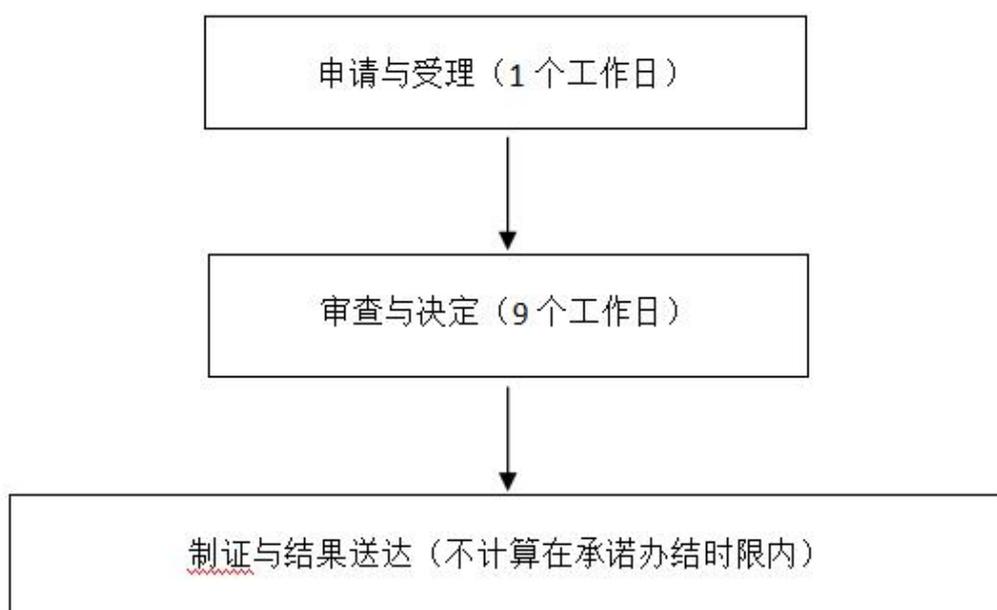
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+452014001W00

**办理时间：**10 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

本辖区国有企业实施关闭破产、改制和主辅分离辅业改制涉及人员分流安置

**办理方式：**现场办理

**办理材料：**

1. 申请报告

2. 市县级人民政府（或市县级国有资产监督管理部门）批准关闭破产、改制立项的文件

3. 职工大会或职工代表大会讨论决议

4. 决议通过所申报审核的《职工安置方案》

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**邮寄或申请人自取

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 出具用人单位是否存在违反劳动保障法律法规行为审查证明办理

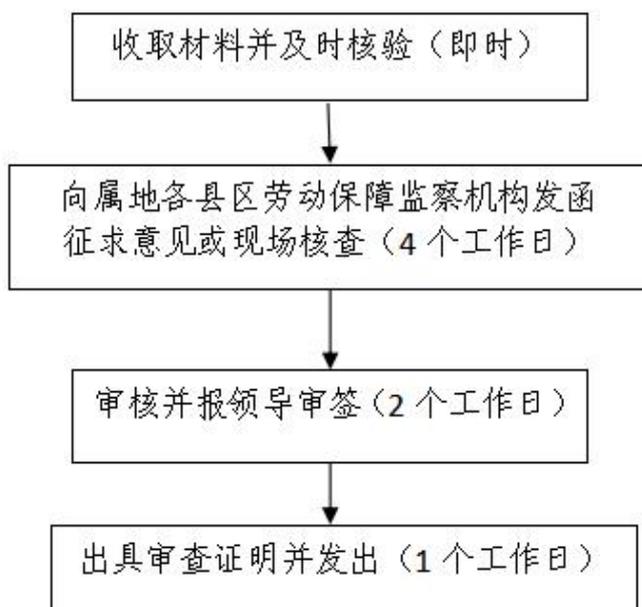
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+452014042W00

**办理时间：**7 个工作日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

具有申请出具该证明的相关依据。

**办理方式：**现场办理、网上办理、邮寄办理。

**办理材料：**

1. 要求人社部门出具相关证明的正式公函（加盖单位公章的扫描件）；

2. 用人单位申请出具该证明的相关依据（文件扫描件等）
3. 用人单位近三年遵守劳动保障法律法规情况报告（加盖单位公章的扫描件）
4. 用人单位统一社会信用代码证和法人身份证明（基本证照库核验）

以下材料需备好现场核验：

5. 用人单位职工花名册（近三年来，每年截止 12 月 31 日数据各一份，复印件加盖单位公章）；
6. 用人单位工资表（近三年来，每年随机抽取 1、2 个月工资表，原件或复印件加盖公章）；
7. 用人单位员工劳动合同（近三年签订的劳动合同随机抽取三份，原件或复印件加盖公章）；
8. 用人单位社保缴费凭证等（近三年来，每年随机抽取 2 个月凭证，原件或复印件加盖公章）。

（如用人单位近 3 年来，每年均按规定在自治区人力资源社会保障厅门户网站进行劳动保障监察年度审查网上申报，材料目录 3-8 可免提交）。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**现场、邮寄

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 信访事项提出——群众来访来信办理

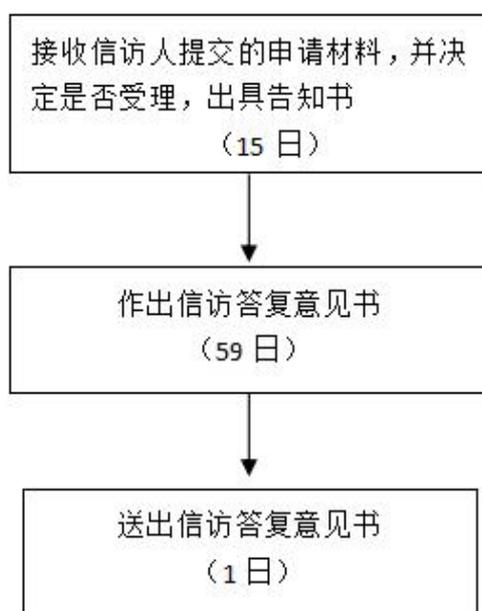
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014901001

**办理时间：**75 日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

对人力资源和社会保障工作反映情况，提出意见建议或投诉请求。

**办理方式：**现场、邮寄、网站等方式

**办理材料：**

1. 书面申请书（原件，一份）
2. 相关材料（复印件，一份）

### 3. 居民身份证

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**当面送达、邮寄送达或网上自行查询打印。

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 信访事项提出——群众复查复核信访事项办理

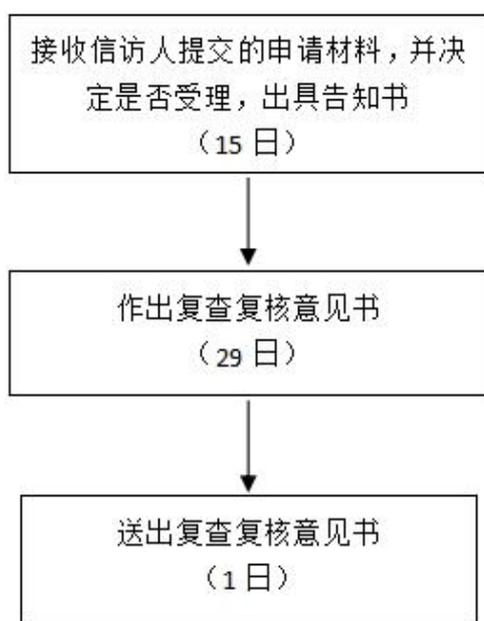
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014901001

**办理时间：**45 日

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

对人力资源和社会保障部门信访答复、复查意见不服，申请复查、复核。

**办理方式：**现场、邮寄、网站等方式

**办理材料：**

1. 书面申请书（原件，一份）
2. 原答复意见书、复查意见书（复印件，一份）

### 3. 居民身份证

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**当面送达、邮寄送达或网上自行查询打印。

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 行政复议

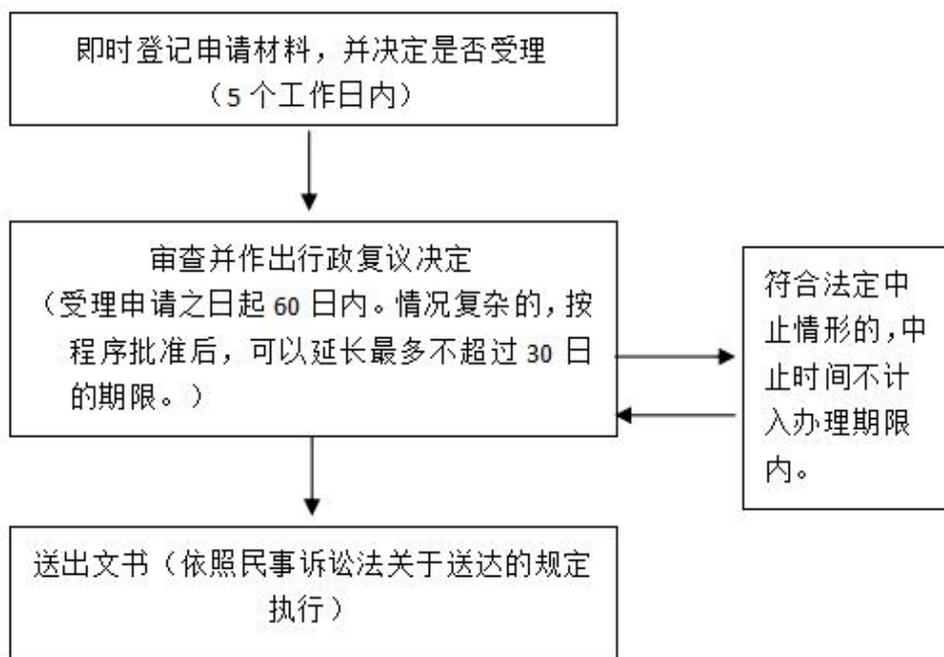
**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014902001

**办理时间：**60 日（受理申请之日起 60 日内。情况复杂的，按程序批准后，可以延长最多不超过 30 日的期限。符合法律法规规定中止情形的，中止复议）

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

公民、法人或者其他组织认为具体行政行为侵犯其合法权益，可按规定向行政机关提出行政复议申请。

**办理方式：**原则上采取书面审查的办法，相应情形下可以向有关组织和人

员调查情况，听取申请人、被申请人和第三人的意见。

**办理材料：**

1. 行政复议申请书一式两份（如有第三人，按第三人数额增加份数），行政复议申请书中载明下列事项：（1）申请人的基本情况，包括：公民的姓名、性别、年龄、公民身份号码、工作单位、住所、邮政编码；法人或者其他组织的名称、住所、邮政编码和法定代表人或者主要负责人的姓名、职务；（2）被申请人的名称；（3）行政复议请求、申请行政复议的主要事实和理由；（4）申请人的签名或者盖章；（5）申请行政复议的日期
2. 被申请人的具体行政行为的证明材料（如认为被申请人不履行法定职责，提供曾经要求被申请人履行法定职责而被申请人未履行的证明材料）一式两份（如有第三人，按第三人数额增加份数）；
3. 居民身份证明材料一式一份（公民申请复议的，提供居民身份证或户口本或关系证明；法人或其他组织申请复议的，须提供单位出具的法定代表人或主要负责人居民身份证明、单位营业执照或工商登记证明或组织机构代码证复印件）；
4. 申请人认为证明自己观点需要提交的证据材料清单及证据材料（申请人应在证据材料清单上签名或盖章）一式两份（如有第三人，按第三人数额增加份数）；
5. 授权委托书一式一份（申请人没有委托代理人的，无需提交）

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**依照民事诉讼法关于送达的规定执行

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项

# 政府信息依申请公开

**实施编码：**本单位 18 位统一社会信用代码+1 位行使层级代码（市级为 3，县级为 4）+002014903001

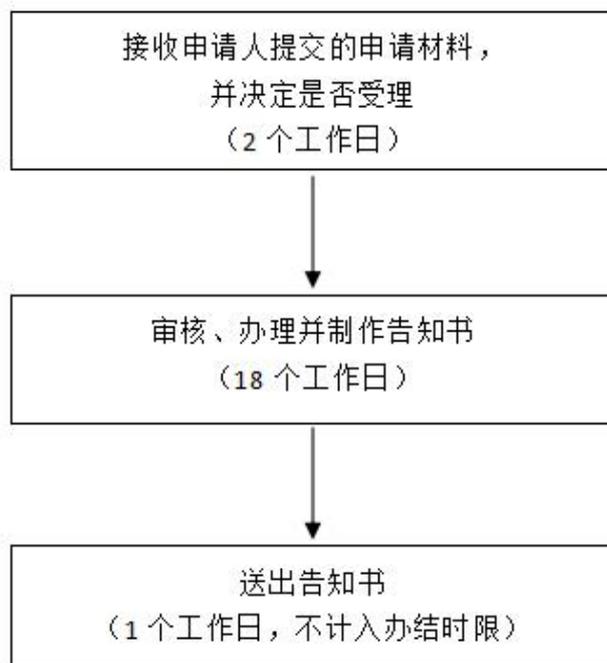
**办理时间：**20 个工作日

（如需延长答复期限的，延长答复的期限最长不得超过 20 个工作日。）

**责任单位：**……各地根据实际情况填写此项

**总责任人：**……各地根据实际情况填写此项

**办理流程：**



**申请条件：**

公民、法人或者其他组织可以根据自身生产、生活、科研等特殊需要，向人社部门申请获取相关政府信息。

**办理方式：**……各地根据实际情况填写此项

**办理材料：**

1. 政府信息依申请公开申请书一份；

2. 居民身份证原件。

**办理地点及办理机构：**……各地根据实际情况填写此项

**收费标准：**不收费

**结果送达：**……各地根据实际情况填写此项

**联系电话：**……各地根据实际情况填写此项