附件7

台山产业人才职称晋升补贴申请指南

|  |
| --- |
| 一、申请条件 |
| 在我市产业链重点企业就业的人员，经以下途径晋升职称的：   1. 经我市人力资源社会保障部门审核同意申请正、副高级职称并晋升职称的； 2. 通过国家统一的专业技术资格考试晋升高级职称的； 3. 经国家人力资源和社会保障部或广东省人力资源和社会保障厅备案同意，通过自主评审方式晋升正、副高级职称的; 4. 在台山市连续缴纳6个月以上社会保险。 |
| 二、提交材料 |
| 1. 江门市专业技术人员职称等级晋升补贴申请表； 2. 本人身份证（护照），职称证书或考试合格证； 3. 劳动合同。 |
| 三、受理部门 |
| 台山市人力资源和社会保障局专业技术人员管理股  联系电话：5524751，地址：台山市台城舜德路178号大广海湾青创智谷三楼 |
| 四、补贴标准 |
| 1. 正高级职称补贴标准：每人 5 万元； 2. 副高（含不分正副高）级职称补贴标准：每人 2 万元。 |
| 六、管理要求 |
| 1. 2023 年 1 月 1 日以后晋升正高、副高级职称的专业技术人员，可参照申请本补贴。同级别职称晋升只享受一次补贴。 2. 本补贴每年 5 月和 11 月申请。 3. 享受本补贴的专业技术人员取得职称证书时间以发证日期或以考试合格证的批准日期为准。 4. 缴纳 6 个月以上社会保险是指申请本补贴时，申请人已在我市连续缴纳社会保险 6 个月以上（含 6 个月）。 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 台山市专业技术人员职称等级晋升补贴申请表 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人才基本信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | | | | | 证件  类型 | |  | | | 证件 号码 | | | |  | | | | | | | | 照片  （免冠白底大一寸彩照） | | | | |
| 性别 | |  | | | | | 出生 年月 | |  | | | 国籍  （地区） | | | |  | | | | | | | |
| 政治 面貌 | |  | | | | | 婚姻 状况 | |  | | | 手机  号码 | | | |  | | | | | | | |
| 最高 学历 | |  | | | | | 毕业 院校 | |  | | | 毕业  专业 | | | |  | | | | | 学位 | | |  | | | | |
| 职称 | |  | | | | | 职称  专业 | |  | | | 职业资格等级 | | | |  | | | | 职业资格  工种 | | | | |  | | | |
| 住址 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人银行账户信息 | | | | | | | | 开户名 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 开户银行 | | | | | 银行 分行（支行） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 银行账号 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申报提交的基本信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 已提交材料清单 | | | | | | □1.本人身份证（护照），职称证书或考试合格证  □2.与我市用人单位签订的劳动合同 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 取得资格时间（评审以发证时间为准，考试以批准时间为准） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 年 月 日 | | | | | | |
| 职称级别 | | | | □正高级 □副高级（含不分正副高） | | | | | | | | | | | | | | | 申请补贴金额 | | | | | | | | 万元 | |
| 本人提交的信息真实有效，现申请专业技术人员职称等级晋升补贴。  申请人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 用人单位基本信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 用人单位名称 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | 单位性质 | | | | | |  | | | | |
| 统一社会信用代码 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | 法定代表人 | | | | | |  | | | | |
| 登记注册地址 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | 单位所属  行政区 | | | | | |  | | | | |
| 联系人 | | | | | | | |  | | | 联系电话 | | | (办公) | | | | 单位电子  邮箱 | | | | | |  | | | | |
| (手机) | | | |
| 用人单位意 见 | | | 经审核，情况属实，申报材料和填报信息均真实、准确。  盖 章  单位负责人签字: 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审 核 意 见 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 市科工商务局审核意见 | 盖 章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 市人力资源和社会保障局审核意见 | 取得职称的途径 | | | | | | | | | □经我市人力资源社会保障部门审核同意申报正、副高级职称,并晋升职称。  □通过国家统一的专业技术资格考试晋升高级职称。  □经人力资源和社会保障部或广东省人力资源和社会保障厅备案同意，通过自主评审方式晋升正、副高级职称。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 社会保险缴纳情况 | | | | | | | | | 年 月至今，在我市连续缴纳社会保险 个月。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 类别 | | | | □正高级 | | | | | | | | | | 补贴标准 | | 5万元/人 | | | | | | 发放金额 | | | 万元 | |
| □副高（含不分正副高） | | | | | | | | | | 2万元/人 | | | | | |
| 经审核，申请人符合申请条件，同意发放专业技术人员职称晋升补贴。  盖章  经办人： 审核人： 审批人： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |