

# 聊城市人力资源和社会保障局

# 聊城市 财 政 局



聊人社字〔2023〕12号

## 聊城市人力资源和社会保障局 聊城市财政局 关于印发新就业形态灵活就业意外伤害 保险补贴实施细则的通知

各县（市、区）人力资源社会保障局、财政局，度假区社保中心、财政局，市人力资源社会保障局相关科室单位：

根据《山东省人民政府办公厅关于印发山东省稳定和扩大就业促增收促销费促增长行动方案的通知》（鲁政办发〔2023〕3号）《山东省人力资源和社会保障厅 山东省财政厅关于印发促进高校毕业生等重点群体就业政策细则的通知》（鲁人社字〔2022〕76号）等文件精神，我们制定了《新就业形态灵活就业意外伤害保险补贴实施细则》，现印发给你们，请结合实际抓好贯彻落实。

本通知自印发之日起施行。此前规定与本通知不一致的，以本通知为准。



(此件主动公开)

# 新就业形态灵活就业意外伤害保险补贴 实施细则

## 一、政策依据

《山东省人民政府办公厅关于印发山东省稳定和扩大就业促增收促销费促增长行动方案的通知》（鲁政办发〔2023〕3号）

《山东省人力资源和社会保障厅 山东省财政厅关于印发促进高校毕业生等重点群体就业政策细则的通知》（鲁人社字〔2022〕76号）聊城市就业和农民工工作领导小组办公室《关于全力做好稳就业工作的通知》（聊就办〔2022〕4号）。

## 二、政策主要内容

对依托电子商务、网络预约出租汽车、外卖、快递等新业态平台灵活就业且办理就业登记人员购买意外伤害保险或含意外伤害保险的商业综合保险（以下简称意外伤害保险）的，按照每人每年不高于100元的标准给予意外伤害保险补贴，保费为100元及以下的全额补贴。

## 三、适用对象

聊城市内依托电子商务、网络预约出租汽车、网络货运、外卖、快递等新业态平台灵活就业且办理就业登记、购买意外伤害保险的人员或所依托的平台企业、机构。

## 四、申报材料

（一）新业态平台企业（机构）申报的，需提供以下材料：

1. 平台企业（机构）营业执照（或其他证照）原件及复印件；
2. 商业保险机构出具的保险费收费发票和被保险人员名单；
3. 新就业形态灵活就业从业人员意外伤害保险补贴申请表（附件1）。

平台企业（机构）代为申请的，还需提供代为申请委托书（参考样式见附件2）。

（二）个人申报的，需提供以下材料：

1. 缴纳意外伤害保险证明材料；
2. 新业态平台企业（机构）与就业人员签订的劳务（服务）协议（或三方协议）或承诺书（承诺书参考样式见附件3）。

## 五、申报程序

新业态平台企业（机构）和新就业形态灵活就业从业人员可通过线上平台或线下服务窗口，向平台企业（机构）住所所在地（个人向其灵活就业地）县级公共就业人才服务机构提出申请：

1. 线上申报。可登录“山东省公共就业人才服务网上服务大厅”申报，网址：<http://103.239.153.109/sdjiweb/index.action>）。

2. 线下申报。携带相关材料向企业住所所在地（个人向其灵活就业地）县级公共就业人才服务机构进行申报。

3. 审核。公共就业人才服务机构受理后，对申报材料进行审核，并通过相关系统对平台企业（机构）及从业人员就业、社保等相关信息进行审核确认。审核不通过的，及时反馈审核结果。

审核无误的，纳入补贴拟发放名单。

4. 拨付。每季度首月对上季度新就业形态灵活就业意外伤害保险补贴申报情况进行汇总核对，履行就业补助资金支出程序，并在当地相关平台进行公示，公示期 7 天。公示期满无异议的，按规定拨付补贴资金。

新业态平台企业（机构）首次申领的，还需进行新业态灵活就业机构登记。鼓励新业态平台企业（机构）和新就业形态灵活就业从业人员线上申报，通过山东公共就业人才服务网上服务大厅上传上述材料的原件扫描件，实现全程网办。

## **六、资金来源**

就业补助资金

## **七、申报要求**

1. 从业人员年龄须为男性 16 至 60 周岁、女性 16 至 55 周岁，按身份证记载出生年月计算。从业人员须进行灵活就业登记。

2. 意外伤害保险费由平台支付的，补贴发放到平台企业（机构）银行账户。意外伤害保险由个人自行购买的，可由平台企业（机构）代为申请，也可由个人直接向灵活就业地县级公共就业人才服务机构申请。平台企业（机构）代为申请的，补贴发放到平台企业（机构）银行账户；个人直接申请的，发放至灵活就业人员社会保障卡金融账户，未开通社会保障卡金融账户的，可发放至申请人提供的本人其他银行账户。

3. 同一被保险人在多个平台灵活就业、购买多份意外伤害保

险的，自然年内累计享受满 100 元补贴后不再重复给予补贴。

4. 意外伤害保险补贴政策不得与职业伤害保障试点政策重复享受。基层快递网点应按照《山东省人力资源和社会保障厅 山东省邮政管理局关于转发人社厅发〔2021〕101 号文件做好基层快递网点优先参加工伤保险工作的通知》（鲁人社函〔2022〕19 号）有关规定参加工伤保险，已参加工伤保险的新就业形态灵活就业从业人员，不得再申领意外伤害保险补贴。

5. 从业人员以在职职工身份在用人单位参加职工社会保险以及存在营业执照的不在补贴范围。

6. 对于提供虚假材料申领补贴或者恶意套取补贴资金的，追回已拨付资金，并依法依规追究有关单位和个人的责任。

7. 本细则自印发之日起施行。由市人力资源和社会保障局、市财政局负责解释。

附件：1. 聊城市新就业形态灵活就业从业人员意外伤害保险补贴申请表；

2. 代为申请委托书参考样式；

3. 承诺书参考样式。

附件 1:

## 聊城市新就业形态灵活就业从业人员意外伤害保险补贴申请表

单位名称（盖章）：

统一社会信用代码：

年 月 日

序号	从业者姓名	身份证号	工作岗位	劳务（服务）协议		商业保险机构名称	投保时间	移动电话	保费金额(元)	补贴金额(元)
				起始时间	终止时间					
1										
2										
3										
4										
5										
合 计										
开户银行		开户账号				填表人		联系电话		
<p>本企业（机构）承诺：我企业（机构）充分了解新就业形态灵活就业从业人员意外伤害保险补贴有关要求，所填报信息和提供材料均真实有效，我企业（机构）和本表所列从业人员均符合申请补贴所有条件，如有不符，自愿承担相应法律责任并退还补贴资金。</p>										
平台企业（机构）（签章）						承诺人：				

公共就业人才服务机构审核意见			
审核意见		补贴金额	元
经办人（签章）：	审核人（签章）：	审核单位（签章）：	
说明	1.本表申请信息由平台企业（机构）填写； 2.补贴金额：不应超过100元，非本自然年度首次申请的，补贴金额=100元-本自然年度已享受补贴金额； 3.本表由审核单位订档留存； 4.申请前，从业人员均应办理了新业态灵活就业登记。		



附件 2:

## 代为申请委托书参考样式

我通过\_\_\_\_\_平台从事\_\_\_\_\_（岗位名称），兹委托平台企业（机构）\_\_\_\_\_，统一社会信用代码：\_\_\_\_\_，为我代为申请新就业形态灵活就业从业人员意外伤害保险补贴，同意将补贴资金拨付到该企业（机构）银行账户。

委托人（签字、盖手印）：

受托人（盖章）：

年 月 日

附件 3:

## 承诺书参考样式

本人现依托\_\_\_\_\_平台灵活就业，通过保险公司购买了意外伤害保险，保险费由个人支付。对所提供信息真实性负责，如存在弄虚作假、骗取补贴的行为，返还全部冒领补贴资金，并承担相应责任。

个人签字:

年 月 日