

兴安盟人力资源和就业服务中心文件



兴就服发〔2023〕57号

签发人：范志勇

关于签订职业培训承诺书的通知

各旗县市人力资源和就业服务中心：

为落实《关于开展就业补助资金和失业保险基金审计发现问题整改的紧急通知》内人社办发〔2023〕49号文件精神，抓好职业培训质量整改，提高职业培训质量。企业和承训机构开展补贴性培训应履行承诺制，且对培训对象要进行必要的政审和人员筛查，保证培训对象身份符合政府补贴性培训要求。从即日起，企业、承训机构和培训对象要签订承诺书，一式两份，一份随补贴档案移交属地人社局或就业服务中心保管，一份自行留存。

- 附件：1. 企业申请承诺书
2. 承训机构申请承诺书
3. 就业技能培训个人申请承诺书
4. 创业培训个人申请承诺书
5. 企业培训个人申请承诺书

兴安盟人力资源和就业服务中心

2023年4月13日



附件 1

企业申请承诺书（参考样式）

_____盟市（旗县）人力资源和社会保障部门：

_____公司，成立于____年__月__日，主要从事_____行业生产经营，为参保企业。公司法人代表：XX，身份证号码：XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX，联系电话：XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX。企业类别：（请在对应的“□”内勾选“√”）
农、林、牧、渔企业
工业企业
建筑企业
批发企业
零售企业
交通运输企业
仓储企业
邮政企业
住宿企业
餐饮企业
信息传输企业
软件和信息技术服务企业
其他企业类型。

人员类别：（请在对应的“□”内勾选“√”）
与企业签订至少1年以上劳动合同的新录用的就业重点群体或转岗职工
与企业签订至少1年以上劳动合同企业技能岗位工作人员
与企业签订至少1年以上劳动合同且在派遣服务期内的劳务派遣服务人员

培训形式：（请在对应的“□”内勾选“√”）
企业职工岗位技能提升培训（在岗、转岗等培训）
企业新型学徒制培训
行业培训

培训期间有下列情况必须上报备案：（学员承诺与培训条件不相符的、停电或其它原因无法全程录像或签到、人员因事无法培训、住院或看病、死亡冒名顶替、非职业院校毕业年度毕业生等情况）

我公司承诺：现给贵单位提供的材料均为我公司从事企业职工技能提升培训（企业新型学徒制培训或行业培训）的真实材料，本公司能够严格执行就业补助资金和职业技能提升行动专账资金管理要求，按照“谁垫付、谁申领”的原则提出补贴申领，参加培训职工均已进行严格政审和筛查，均符合培训条件，无骗取套取资金等行为，如有被有关部门查出存在有弄虚作假信息，愿意承担一切法律责任，并退回补贴资金。

特此承诺。

XXX公司（公章）

2023年XX月XX日

附件 2

承训机构申请承诺书（参考样式）

盟市（旗县）人力资源和社会保障部门：

_____ 培训学校，成立于____年__月__日，主要培训：
_____（按三个工种填报）。学校法人代表：XX，身份证
号码：XXXXXXXXXXXXXXXXXX，联系电话：XXXXXXXXXXXXXXXXXX。

学校培训类型：（请在对应的“□”内勾选“√”）
职业技能培训
创业培训
企业培训。

人员类别：（请在对应的“□”内勾选“√”，并填报人数）
脱贫家庭子女____人
脱贫劳动力____人
两后生中的农村牧区学员____人
两后生中的城镇低保家庭成员____人
就业困难人员____人
零就业家庭成员____人
灵活就业人员____人
农村牧区劳动力____人
企业下岗失业人员____人
退役军人____人
残疾人____人
不具有按月领取养老金资格人员____人
即将刑满释放的服刑人员____人
强制隔离戒毒人员____人
各类职业院校（含技工院校）学生____人
高校学生____人
离校 2 年内未就业高校毕业生____人
农村转移就业劳动者____人
返乡入乡创业人员____人
乡村创业致富带头人____人
下岗失业人员____人
小微企业主____人
个体工商户____人
其他符合职业培训的人员____人。

以下情况不允许参加培训：不符合培训人员类别条件的、财政供养人员、已退休获得社保工资人员（含内退、病退、特殊工种退休人员）、工商执照存续状态人员（含民办非企、合作社、扶贫车间法人、股东、合伙人等）、正在领取失业保险金或失业补助金人员、正在领取社保补贴人员、正在领取就业见习补贴人员、正在领取医保补贴人员、正在领取其它就业补贴人员、企业在职人员、公岗在岗人员、村两委班子成员、死亡冒名顶替、其它真实信息不符合免费职业技能培训的情况请列举_____。

培训期间有下列情况必须上报备案：（学员承诺与培训条件不相符的、停电或其它原因无法全程录像或签到、人员因事无法培训、住院或看病、死亡冒名顶替、非职业院校毕业年度毕业生等情况）

我公司承诺：现给贵单位提供的材料均为我学校从事就业技能培训的真实材料，本学校能够严格执行就业补助资金和职业技能提升行动专账资金使用管理要求，按照“谁垫付、谁申领”的原则提出补贴申领，参加培训学员均已进行严格政审和筛查，均符合培训条件，无骗取套取资金等行为，如有被有关部门查出存在有弄虚作假信息，愿意承担一切法律责任，并退回补贴资金。

特此承诺。

XXX 公司（公章）
2023 年 XX 月 XX 日

附件 3

个人申请承诺书（就业技能培训参考样式）

盟市（旗县）人力资源和社会保障部门：

姓名：_____，性别：____，身份证号：_____，
人员类别：（请在对应的“□”内勾选“√”）脱贫家庭子女
脱贫劳动力两后生中的农村牧区学员两后生中的城镇低保家庭
成员就业困难人员零就业家庭成员灵活就业人员农村牧区
劳动力企业下岗失业人员退役军人残疾人不具有按月领取
养老金资格人员即将刑满释放的服刑人员强制隔离戒毒人员
其他符合职业培训的人员。联系电话：XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX。

是否有培训就业意愿：（请在对应的“□”内勾选“√”）
有培训意愿有就业意愿无就业意愿

以下从事工作和身份信息不允许参加培训：（请在对应的“□”
内勾选“√”） 与上述填报人员类别不一致的财政供养人员
已退休获得社保工资人员（含内退、病退、特殊工种退休人员）
工商执照存续状态人员（含民办非企、合作社、扶贫车间法人、股
东、合伙人等）正在领取失业保险金或失业补助金人员正在领
取社保补贴人员正在领取就业见习补贴人员正在领取医保补贴
人员正在领取其它就业补贴人员企业在职人员公岗在岗人员
村两委班子成员其它真实信息不符合免费职业技能培训的情况
请列举_____。

我承诺：现给贵单位提供的材料均为本人真实材料，无骗取套
取资金等行为，如有被有关部门查出存在有弄虚作假信息，愿意承
担一切法律责任，并退回补贴资金。

特此承诺。

XXX 个人（签名按手印）

2023 年 XX 月 XX 日

附件 4

个人申请承诺书（创业培训参考样式）

盟市（旗县）人力资源和社会保障部门：

姓名：_____，性别：_____，身份证号：_____，
人员类别：（请在对应的“□”内勾选“√”） 贫困家庭子女 贫困劳动力 城乡未继续升学初高中毕业生（简称“两后生”） 各类职业院校（含技工院校，下同）学生 高校学生 离校 2 年内未就业高校毕业生 农村转移就业劳动者 返乡入乡创业人员 乡村创业致富带头人 下岗失业人员 小微企业主 个体工商户 就业困难人员（含残疾人） 退役军人 即将刑满释放人员 强制隔离戒毒人员 其他符合创业培训的人员。联系电话：
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX。

是否有创业培训就业意愿：（请在对应的“□”内勾选“√”）
 有创业意愿 有培训意愿 有就业意愿 无就业意愿

以下从事工作和身份信息不允许参加培训：（请在对应的“□”内勾选“√”）
 与上述填报人员类别不一致的 财政供养人员 已退休获得社保工资人员（含内退、病退、特殊工种退休人员） 正在领取失业保险金或失业补助金人员 正在领取社保补贴人员 正在领取就业见习补贴人员 正在领取医保补贴人员 正在领取其它就业补贴人员 企业在职人员 公岗在岗人员 村两委班子成员 其它真实信息不符合免费职业技能培训的情况请列举_____。

我承诺：现给贵单位提供的材料均为本人真实材料，无骗取套取资金等行为，如有被有关部门查出存在有弄虚作假信息，愿意承担一切法律责任，并退回补贴资金。

特此承诺。

XXX 个人（签名按手印）
2023 年 XX 月 XX 日

附件 5

个人申请承诺书（企业培训参考样式）

盟市（旗县）人力资源和社会保障部门：

姓名：_____，性别：_____，身份证号：_____，
人员类别：（请在对应的“□”内勾选“√”）与企业签订至少 1 年以上劳动合同的新录用的就业重点群体与企业签订至少 1 年以上劳动合同的转岗职工与企业签订至少 1 年以上劳动合同企业技能岗位工作人员与企业签订至少 1 年以上劳动合同且在派遣服务期内的劳务派遣服务人员。联系电话：XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX。

培训形式：（请在对应的“□”内勾选“√”）企业职工岗位技能提升培训（在岗、转岗等培训）企业新型学徒制培训行业培训

是否有企业技能提升培训意愿：（请在对应的“□”内勾选“√”）
想取得职业资格等级证书想通过培训长工资

以下从事工作和身份信息不允许参加培训：（请在对应的“□”内勾选“√”）
与上述填报人员类别不一致的财政供养人员已退休获得社保工资人员（含内退、病退、特殊工种退休人员）正在领取失业保险金或失业补助金人员正在领取社保补贴人员正在领取就业见习补贴人员正在领取医保补贴人员正在领取其它就业补贴人员公岗在岗人员村两委班子成员其它真实信息不符合免费企业技能培训的情况请列举_____。

我承诺：现给贵单位提供的材料均为本人真实材料，无骗取套取资金等行为，如有被有关部门查出存在有弄虚作假信息，愿意承担一切法律责任，并退回补贴资金。

特此承诺。

XXX 个人（签名按手印）
2023 年 XX 月 XX 日