

罗山县农业农村局文件

罗农字〔2025〕30号



罗山县 2025 年低收入脱贫户及监测户 爱心服务岗位实施方案

为妥善解决外出就业困难的低收入脱贫户及监测户人员转移就业问题，发挥好整合涉农资金效益，进一步巩固拓展脱贫攻坚成果，助力全面推进乡村振兴。根据信阳市财政局等六部门《关于印发<信阳市财政衔接推进乡村振兴补助资金管理办法>的通知》（信财农综〔2021〕5号）、信阳市人力资源和社会保障局等五部门《关于印发<信阳市切实加强就业帮扶巩固拓展脱贫攻坚成果助力乡村振兴实施细则>的通知》（信人社办〔2021〕32号）等精神，现结合我县实际，制定本实施方案。

一、岗位设置

各乡镇（街道）设置安全员、保洁员两类爱心服务岗位。

二、岗位资金安排

2025 年安排罗山县衔接资金 800 万元，用于全县 3 月至 12 月低收入脱贫户及监测户爱心服务岗位补贴。

三、岗位目标

按照上级文件要求，2025 年计划设置低收入脱贫户及监测户爱心服务岗位 1777 个，岗位人数详见附件一《罗山县 2025 年低收入脱贫户及监测户爱心服务岗位数分配表》，确保 2025 年实现低收入脱贫户及监测户爱心服务岗位符合条件的，每户一岗要求，切实巩固拓展脱贫攻坚成果、全面推进乡村振兴。

四、安置对象

主要安置全县低收入脱贫户及监测户家庭中，16 周岁以上且外出就业有困难、具有从事岗位劳务工作需要的身体条件和就业意愿的人员，原则上此类家庭每户安置 1 人，确保安置一岗，巩固提升一户。

五、人员分类和补贴支付

低收入脱贫户及监测户爱心服务岗位人员补贴实行按月发放，每月月底前支付。安全员、保洁员爱心服务岗位均按每月 450 元进行补贴。各乡镇（街道）把《乡镇（街道）低收入脱贫户及监测户聘用爱心服务岗位花名册》报乡镇（街道）乡村振兴部门比对确认，同时报一份县农业农村局备案；确认后再由乡镇（街道）财政所务必通过“河南省惠

民惠农财政补贴资金管理一卡通系统”直接打到低收入脱贫户及监测户爱心服务岗位人员社会保障卡中。

六、有关注意事项

（一）有光伏电站的村，由光伏收益开发公益性岗位，爱心公益性岗位项目不予支持。

（二）年龄在 65 周岁以上安排爱心公益岗位的，由乡村两级对其履职尽责能力调查，会议研判后推荐。

（三）脱贫不享受政策户、2024 年 12 月 31 日前已消除风险监测户转变为一般农户的、已享受其它公益性岗位的、没有劳动能力的不得安置本爱心岗位。

（四）各乡镇（街道）要为在岗爱心公益性岗位人员购买人身商业意外险，以切实维护爱心服务岗位人员合法权益。

七、岗位管理

（一）各乡镇（街道）要坚持“公开、公平、公正”原则，组织好本辖区低收入脱贫户及监测户爱心服务岗位人员的招聘工作。具体程序是：符合申报条件的低收入脱贫户及监测户人员本人提出申请一村（社区）“两委”班子研究审核一乡镇（街道）复核[含乡镇（街道）乡村振兴部门比对]确认一乡镇（街道）拟用公示一乡镇（街道）签订劳务协议办理聘用手续。

（二）各乡镇（街道）要与低收入脱贫户及监测户爱心服务岗位人员依法签订劳务协议。聘用合同每年签订一次，

每次聘期一年。

（三）低收入脱贫户及监测户爱心服务岗位实行“谁使用、谁管理”的工作机制。各乡镇（街道）要安排一名科级干部具体负责低收入脱贫户及监测户爱心服务岗位的日常组织管理和考核。

（四）低收入脱贫户及监测户爱心服务岗位劳务协议需要解除或终止的，各乡镇（街道）要提前一个月做好备案待查。

八、工作要求

（一）加强组织领导。各乡镇（街道）要切实加强对低收入脱贫户及监测户爱心服务岗位人员选聘和管理工作的领导，建立低收入脱贫户及监测户爱心服务岗位管理制度和动态管理机制。严禁优亲厚友、弄虚作假。

（二）规范用工协议。低收入脱贫户及监测户爱心服务岗位人员劳务协议一年一签，由各乡镇（街道）与低收入脱贫户及监测户爱心服务岗位人员直接签订。

（三）加强监管力度。建立健全低收入脱贫户及监测户爱心服务岗位人员动态管理进入退出机制。县农业农村局、县人社局、县财政局定期不定期将对低收入脱贫户及监测户爱心服务岗位管理情况进行监督检查，对不认真履行职责、有违法乱纪行为的，用人单位可依法依规解除劳务协议。

（四）严格责任追究。严厉打击冒名顶替、“吃空饷”等套取低收入脱贫户及监测户爱心服务岗位补贴的现象。对

虚报冒领、骗取低收入脱贫户及监测户爱心服务岗位补贴的个人和单位，除追回全部资金外，还要依照有关法律法规，严肃追究相关责任人及单位领导的责任。

- 附件：1. 罗山县 2025 年 3-12 月低收入脱贫户及监测户爱心服务岗位数分配表
2. 乡村公益性岗位劳务协议
3. 乡镇（街道）低收入脱贫户及监测户人员聘用爱心服务岗位花名册
4. 低收入脱贫户及监测户爱心服务岗位补贴申请表



附件 1

罗山县 2025 年 3-12 月低收入脱贫户及 监测户爱心服务岗位数分配表

单位名称	岗位总人数	安全员人数	保洁员人数	补贴金额（万元）
宝城街道	25	0	25	11.25
龙山街道	20	0	20	9
丽水街道	25	0	25	11.25
莽张镇	142	37	105	63.9
尤店乡	104	14	90	46.8
朱堂乡	98	8	90	44.1
青山镇	105	4	101	47.25
彭新镇	108	18	90	48.6
周党镇	77	14	63	34.65
灵山镇	98	15	83	44.1
定远乡	88	18	70	39.6
铁铺镇	60	10	50	27
竹竿镇	118	18	100	53.1
潘新镇	107	25	82	48.15
高店乡	102	22	80	45.9
楠杆镇	154	16	138	69.3
庙仙乡	90	21	69	40.5
子路镇	60	22	38	27
东铺镇	136	26	110	61.2
山店乡	60	17	43	27
合计	1777	306	1471	799.65

附件 2

乡村公益性岗位劳务协议

甲方(用人单位): _____ 法定代表人: _____

注册地址: _____

乙方(劳动者): _____ 性别: _____ 年龄: _____

身份证号码: _____ 联系电话: _____

通讯地址: _____

甲方根据需要聘请乙方为甲方提供劳务。甲、乙双方根据《中华人民共和国民法通则》《中华人民共和国合同法》及政府其他有关规定,本着自愿、平等、协商的原则,一致同意签订本协议。经甲乙双方协商一致,自愿签订本协议以兹共同遵守。

一、协议期限

本协议自 _____ 年 _____ 月 _____ 日起至 _____ 年 _____ 月 _____ 日终止,期限为 _____ 年。

二、服务内容

甲方安排乙方从事 _____ 岗位工作。乙方应遵守甲方的纪律及其它管理制度,按时完成服务工作,并达到规定的标准。乙方不能胜任本职工作的,甲方根据实际情况为其调整工作岗位。乙方不享受法定节假日和甲方规定的有薪假期,甲方为乙方提供符合国家规定的安全、卫生的工作环境,保证乙方在人身安全及人体不受危害的环境条件下从事工作。

三、服务时间

甲方安排乙方执行非全日制（全日制或非全日制）工作制度。执行不定时工时制的，在保证完成甲方任务情况下，乙方自行安排工作和休息时间。

四、报酬

甲方根据乙方现服务岗位按时发放工资，甲方每月发放一次工资，甲方于每月_____日以货币形式支付乙方上月服务酬金，每月支付金额为_____元。

五、发生下列情形之一，本协议提前终止

- 1.发生甲方或乙方不可抗拒的因素，造成一方或双方不能继续履行协议的；
- 2.双方就解除本协议协商一致的；
- 3.乙方由于健康原因不能履行本协议义务的。

六、符合下列情况之一的，甲方可以解除本协议，辞退乙方

- 1.乙方因严重违反劳动纪律、甲方规章制度及奖惩办法规定的；
- 2.乙方因病或非因工负伤在规定的医疗期满后，不能从事原工作也不能从事另行安排的工作的；
- 3.乙方不服从甲方的工作安排。

七、协议的变更、终止

- 1.任何一方要求变更本协议的有关内容，都应书面通知对方。双方经协商一致，可以变更本协议，并办理书面变更手续。

2.甲、乙双方若单方面解除本协议，需提前 30 天书面通知另一方；本协议终止、解除后，乙方应在一周内将有关工作向甲方移交完毕，并附书面说明，如给甲方造成损失、应予以赔偿。

八、因本协议引起的或与本协议有关的任何争议，均提请甲方所在地人民法院提起诉讼。

九、本协议一式两份，甲乙双方各执一份，同等有效，双方就此协议内容向第三方保密。

甲方(公章):

乙方(签章):

法定代表人（签章）:

签订时间： 年 月 日

附件 3

乡镇（街道）低收入脱贫户及监测户人员聘用爱心服务岗位花名册

序号	乡镇（街道）	村（社区）	补贴人姓名	证件类型	证件号码	参与项目行政区划	是否贫困（Y/N）	民族	住址	联系电话	补贴金额（元）	银行类别	开户姓名	银行账号	聘用期限	人员类别	岗位类别	备注
1																		
2																		

填表要求：

1、格式要求说明：

- a) 姓名、开户姓名为“汉字”，中间也不能有空格；
 - b) 身份证号填写真实 18 位身份证号，符合真实身份证生成规则；
 - c) 证件类型、证件号码、行政区划、联系电话、银行类别、银行账号为英文状态下的“数字”；
 - d) 所有有下拉选项的必须按从选项中选择，不能填写为选项中没有的内容；
 - e) 地址为身份证或户口本上的地址，必须填写完整；
 - f) 除备注外都为必填项，不能出现空白，如出现空白需在备注栏填写出现空白的原因；
 - g) 民族和行政区划按附录选择或填写对应信息（例如：汉族就下拉选择数字‘1’；行政区划要精确到村，例如六里村，行政区划填‘4115210101’）；
 - h) 申请补贴起止月份格式统一为‘2022 年 X-X 月’（例如申请 2022 年 1 月、2 月两个月的补贴，申请补贴起止月份填‘2022 年 1-2 月’），只申请一个月的补贴的格式统一为‘2022 年 X 月’（例如只申请 2022 年 2 月一个月的补贴，申请补贴起止月份填‘2022 年 2 月’）。
- 2、证件类型：‘1’表示身份证号，‘2’表示户口本号。
- a) 如果证件类型为‘1’则居民身份证号必须合法填写，这将作为一个居民的唯一身份标识。
- b) 如果证件类型为‘2’则居民户口本号也必须是一致的。
- 3、银行类别：‘01’农业银行、‘02’邮政银行、‘03’农村信用社、‘04’建设银行、‘05’地方商业银行、‘06’中国银行、‘07’工商银行。
- 4、开户姓名与补贴人姓名必须一致，银行卡号为河南省社保卡上的银行卡号，补贴人员有多张社保卡的银行卡号必须为发卡日期最新的社保卡银行账号（例如补贴人员两张社保卡发卡日期分别为“2014 年 3 月 1 日”和“2017 年 6 月 12 日”，银行卡号要填写发卡日期为“2017 年 6 月 12 日”对应的社保卡银行卡号。

附件 4

低收入脱贫户及监测户爱心服务岗位补贴申请表

乡镇（街道）政府（加盖公章）：

单位：元

序号	乡镇 (街道)	村(社 区)	姓名	性 别	身份证号	手机号	社会保障银行卡号	岗位 名称	在岗 情况	补贴金额	备注
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											

乡镇（街道）政府负责人：

乡村振兴办负责人：

负责此项工作负责人：

经办人：

日期：

注：1、此申请表要填写完整；2、签字处不可代签；3、社会保障银行卡号必须填写完整。

