附件 1

各地市人社部门一次性求职补贴 负责机构联系方式

|  |  |
| --- | --- |
| 负责机构 | 联系电话 |
| 郑州市人才交流中心 | 0371-67886085 |
| 开封市人力资源和社会保障局 | 0371-23666920 |
| 洛阳市人力资源和公共就业服务中心 | 0379-69933733 |
| 平顶山市人力资源和社会保障局 | 0375-2578696 |
| 安阳市人力资源和社会保障局 | 0372-2209307 |
| 鹤壁市人力资源和社会保障局 | 0392-3331102 |
| 新乡市就业创业服务中心 | 0373-3078130 |
| 焦作市人力资源和社会保障局 | 0391-2118859 |
| 濮阳市就业创业促进中心 | 0393-8991131 |
| 许昌市就业创业服务中心 | 0374-2338272 |
| 漯河市人力资源和社会保障局 | 0395-3158991 |
| 三门峡市人力资源和社会保障局 | 0398-2830911 |
| 南阳市人才交流中心 | 0377-61383007 |
| 商丘市人力资源和社会保障局 | 0370-2781098 |
| 信阳市就业创业服务中心 | 0376-7676823 |
| 周口市创业就业服务中心 | 0394-8281863 |
| 驻马店市人力资源和社会保障局 | 19639670016 |
| 济源产城融合示范区人力资源流动指导中心 | 0391-6619330 |

附件 2

— 8 —

各地市民政部门、农业农村部门、残联部门联系方式

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 负责机构 | 救助口办公电话 | 儿童口办公电话 | 负责机构 | 办公电话 | 负责机构 | 办公电话 |
| 郑州市民政局 | 社会救助处 0371-67170113 | 儿童福利与慈善事业促 进处 0371-67186354 | 郑州市农业农村局帮扶处 | 0371-67180178 | 郑州市残疾人就业服务中心 | 0371-67181089 |
| 开封市民政局 | 社会救助科 0371-25952450 | 儿童福利科 0371-25952462 | 开封市农业农村局帮扶科 | 0371-23666991 | 开封市残疾人综合服务中心 | 0371-23985922 |
| 洛阳市民政局 | 社会救助科 0379-63910713 | 儿童福利科 0379-63230858 | 洛阳市农业农村局帮扶科 | 0379-63161686 | 洛阳市残疾人维权就业服务中心 | 0379-69910201 |
| 平顶山市民政局 | 社会救助科 0375-4976653 | 儿童福利科 0375-4976697 | 平顶山市农业农村局帮扶科 | 0375-2661018 | 平顶山市残疾人就业服务中心 | 0375-7666111 |
| 安阳市民政局 | 社会救助科 0372-2299836 | 儿童福利慈善事业科 0372-2299815 | 安阳市农业农村局帮扶科 | 0372-3808876 | 安阳市残疾人就业服务中心 | 0372-2263360 |
| 鹤壁市民政局 | 社会救助科 0392-3366257 | 儿童福利和慈善事业促 进科 0392-3332909 | 鹤壁市农业农村局帮扶科 | 0392-3338609 | 鹤壁市残疾人就业服务中心 | 0392-3331068 |
| 新乡市民政局 | 社会救助科 0373-3696857 | 儿童福利科 0373-3696665 | 新乡市农业农村局开发指导科 | 0373-2177359 | 新乡市残疾人就业服务中心 | 0373-3356608 |
| 焦作市民政局 | 社会救助科 0391-3569172 | 儿童福利科 0391-3569171 | 焦作市农业农村局帮扶科 | 0391-5351361 | 焦作市残疾人康复教育中心 | 0391-3908222 |
| 濮阳市民政局 | 社会救助科 0393-6687900 | 儿童福利科 0393-6687928 | 濮阳市农业农村局帮扶科 | 0393-6956616 | 濮阳市残疾人就业服务中心 | 0393-8998261 |
| 许昌市民政局 | 社会救助科 0374-2965226 | 儿童福利科 0374-2965092 | 许昌市农业农村局帮扶科 | 0374-2966039 | 许昌市残疾人就业服务中心 | 0374-2968238 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 负责机构 | 救助口办公电话 | 儿童口办公电话 | 负责机构 | 办公电话 | 负责机构 | 办公电话 |
| 漯河市民政局 | 社会救助科 0395-3178585 | 儿童福利科 0395-3178522 | 漯河市农业农村局帮扶科 | 0395-3539216 | 漯河市残疾人就业服务中心 | 0395-3520135 |
| 三门峡市民政局 | 社会救助科 0398-2182072 | 儿童福利科 0398-2182091 | 三门峡市农业农村局帮扶科 | 0398-2806188 | 三门峡市残疾人就业服务中心 | 0398-3160806 |
| 南阳市民政局 | 社会救助科 0377-63191225 | 儿童福利科 0377-63185516 | 南阳市农业农村局帮扶科 | 0377-61567173 | 南阳市残疾人就业服务中心 | 0377-63261069 |
| 商丘市民政局 | 社会救助科 0370-3289295 | 儿童福利科 0370-3288643 | 商丘市农业农村局帮扶科 | 0370-3288830 | 商丘市残疾人就业服务中心 | 0370-2070512 |
| 信阳市民政局 | 社会救助科 0376-6365115 | 儿童福利科 0376-6588066 | 信阳市农业农村局帮扶科 | 0376-6365198 | 信阳市残疾人就业服务中心 | 0376-7636316 |
| 周口市民政局 | 社会救助科 0394-8397166 | 儿童福利科 0394-8380111 | 周口市农业农村局帮扶科 | 0394-8238156 | 周口市残疾人就业服务中心 | 0394-8369922 |
| 驻马店市民政局 | 社会救助科 0396-2672889 | 儿童福利科 0396-2672816 | 驻马店市农业农村局帮扶科 | 0396-2900019 | 驻马店市残疾人就业综合服务中心 | 0396-2679936 |
| 济源示范区民政局 | 社会救助科 0391-6686113 | 儿童福利科 0391-6663853 | 济源示范区农业农村局帮扶科 | 0391-6633995 | 济源市残疾人就业服务中心 | 0391-6633384 |

— 9 —

附件 3

河南省毕业学年一次性求职补贴申请表

（系统审核用）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本  信息 | 姓 名 |  | 民族 |  | 性别 |  | 彩色  一寸  免冠照片 |
| 生源地 | 市 县（市） 乡/镇 | | | | |
| 身份证号 |  | | | | |
| 毕业院校（系） |  | | | | |
| 学 历 | 1.大专 2.本科 3. 硕士研究生 4. 博士研究生 | | | | | |
| 手机号 |  | | | 固定电话 | |  |
| 家庭住址 |  | | | 电子邮箱 | |  |
| 申报  信息 | 申请困难类别 | 1.低保家庭 | | | 2.残疾人毕业生 | | |
| 3.国家助学贷款 | | | 4.零就业家庭 | | |
| 5.建档立卡脱贫家庭和监测对 象家庭 | | | 6.特困人员（孤儿、事实无人抚养儿童等） | | |
| 证件号码 |  | | | | | |
| 是否通过社会救助管理系统、残疾人证信息库、防返贫监测信息系统比 对；是否通过教育部门提供的国家助学贷款毕业生数据信息校验。 | | | | | | □是□否 |
| 个人  账户 | 社保卡号 |  | | | 开户行 | |  |
| 申请  承诺 | 我承诺以上信息及申报资料均属实有效，本人正在积极求职创业，现申请领取一次性求职 补贴 2000 元，请予批准。  申请人（签字）： 年 月 日 | | | | | | |
| 学校  初审  意见 | 经初审，该申请人是我校 院系毕业学年毕业生，其申报资料原件完  整，符合一次性求职补贴申请条件，同意上报。  联系电话： 学校（盖章）： 年 月 日 | | | | | | |

河南省毕业学年一次性求职补贴申请表

（人工审核用）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本  信息 | 姓 名 |  | 民族 |  | 性别 |  | 彩色  一寸  免冠照片 |
| 生源地 | 省 市 县(市) 乡/镇 | | | | |
| 身份证号码 |  | | | | |
| 毕业院校（系） |  | | | | |
| 学 历 | 1.大专 2.本科 3. 硕士研究生 4. 博士研究生 | | | | | |
| 联系  信息 | 手机号 |  | | | 固定电话 | |  |
| 家庭住址 |  | | | 电子邮箱 | |  |
| 申报  信息 | 申领对象  类别 | 1.低保家庭 | | | 2.残疾人毕业生 | | |
| 3.国家助学贷款 | | | 4.零就业家庭 | | |
| 5.建档立卡脱贫家庭和监测对象家庭 | | | 6.特困人员（孤儿、事实无人抚养儿童等） | | |
| 证件号码 |  | | | | | |
| 个人  账户 | 社保卡银行卡号 |  | | | 开户行 | |  |
| 申请  承诺 | 我承诺以上信息及申报资料均属实有效，本人正在积极求职创业，现申请领取一次性求职补贴 2000 元，请予批准。  申请人（签字）： 年 月 日 | | | | | | |
| 县以上 资格  认定  机构  意见 | 经审查， 申请人（本人/父亲/母亲/ 其他家庭关系）符合申请对象 （此处填写申领对象类别）， 其相对应的有效证件号码为 ，属 实有效，特此证明。  联系电话： 认定机构（盖章）： 年 月 日 | | | | | | |
| 学校  初审  意见 | 经初审，该申请人是我校 院系毕业学年毕业生，表内所填资料原件完整， 符合一次性求职补贴申请条件，同意上报。  联系电话： 学校（盖章）： 年 月 日 | | | | | | |

填表说明：外省生源地的申请人应当如实、全面填写申请表，逐项完善有关审核手续，并将本人的低 保证（残疾证或获得国家助学贷款合同等材料）的复印件，依序粘贴于本表背面。

附件 5

— 12 —

河南省毕业学年一次性求职补贴明细表

填报学院（盖章） ： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序  号 | 申请人 姓 名 | 民  族 | 申请人身份证号 | 申报对象  类别 | 家庭成  员关系 | 低保等证  卡持有人 姓 名 | 低保等证卡  持有人身份证号 | 家庭住址 | 申请人  手机号 | 开户行 | 社保卡 银行卡号 |
|  | 张三 |  |  | ① | 父 |  |  |  |  |  |  |
|  | 李四 |  |  | ④ | 母 |  |  |  |  |  |  |
|  | 王五 |  |  | ⑤ | 本人 |  |  |  |  |  |  |
|  | …… |  |  | … | … |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

单位负责人： 审核人： 填报人： 联系电话：

填表说明：1. 各类申报对象要依序分类集中填写。

2. 申报对象类别代码：①低保；②残疾；③享受国家助学贷款; ④零就业家庭；⑤建档立卡脱贫家庭和监测对象家庭；⑥特困人员。

河南省毕业学年一次性求职补贴汇总表

填报学院（公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序 号 | 申报  人数 | 发放人 数 | 对象 | | | | | | 学历 | | | 发放  金额（元） |
| 低保 | 残疾 | 助学  贷款 | 零就业 家庭 | 建档立卡  脱贫家庭  和监测对  象家庭 | 特困  人员 | 研究生  及以上 | 本科 | 专科 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合 计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

栏次关系： 2 栏≧3 栏； 3 栏=4 栏+5 栏+6 栏+7 栏+8 栏+9 栏； 3 栏=10 栏+11 栏+12 栏；13 栏=3 栏×2000。

单位负责人： 审核人： 填表人： 联系电话：

填报时间： 年 月 日