关于下达2020年残疾人实用技术培训

任务的通知

各乡镇（场）、街道办事处、高新区残联：

为贯彻落实《湖北省残疾人职业技能提升计划实施方案（2016-2020）》和《湖北省农村贫困残疾人实用技术培训项目和残疾人青壮年文盲扫盲行动补贴项目资金管理办法》文件精神，提升残疾人自我发展实现增收的能力，助力我市精准扶贫工作，帮助残疾人掌握1-2项实用技术。经市残联理事会研究，现将2020年农村贫困残疾人实用技术培训的任务分配各乡镇残联，具体要求如下：

一、总体要求

各乡镇（场）、街道办事处、高新区残联（以下称各乡镇残联）依据下达任务数（附件1），结合当地情况，于当年10月底前组织符合条件的培训对象，开展一期以上的实用技术培训班，每人每年培训补贴标准原则上不低于500元 。

二、培训对象应满足以下条件

（一）持有第二代中华人民共和国残疾人证。

（二）建档立卡贫困户和低保户中的残疾人或其直系亲属。

（三）处于就业年龄段（男16-59岁，女16-54岁）

（四）超出就业年龄仍具有劳动能力、有培训需求且具备接受培训的条件的残疾人及其直系亲属。

三、培训相关要求

 1、各乡镇残联须制定详细的培训实施方案，在培训开班前以红头文件的形式印发,并通知市残联就业所开班时间。

2、市残联就业所须同开展培训的各乡镇残联签订委托培训协议（附件2），明确双方责任；各乡镇残联应与培训对象签订培训协议（附件3），并填写培训人员登记表（附件4）和《残疾人实用技术培训人员汇总表》（附件5）。

3、注重培训内容和技能在能直接与发展生产和实现就业相衔接，培训结束后对接受培训的残疾人发展生产和就业的状况进行跟踪回访，及时帮助其解决实际困难，确保切实增产增收和提高就业率。

4、注重解决残疾人生活问题，不得收取任何费用，让残疾人直接受益。

四、资金管理

残疾人实用技术培训资金用于残疾人补助、设备购买、资料购置、生产物资发放、培训教材、住宿、交通和授课等费用。

严禁任何单位和个人违规将此项专用资金截留、挤占或挪用。

附件：1、2020年残疾人实用技术培训任务分配表

2、湖北省农村残疾人实用技术委托培训协议书

3、湖北省农村残疾人实用技术培训协议书

4、农村残疾人实用技术培训登记表

5、2020年残疾人实用技术培训人员汇总表

大冶市残疾人联合会

2019年12月3日

附件1：

|  |
| --- |
| 2020年残疾人实用技术培训任务分配表 |
| 制表单位：大冶市残联 |
| 单 位 | 培训任务数（人） | 培训资金（元） |
| 大箕铺镇残联 | 60 | 30000 |
| 刘仁八镇残联 | 60 | 30000 |
| 还地桥镇残联 | 60 | 30000 |
| 金山店镇残联 | 50 | 25000 |
| 东风农场残联 | 20 | 10000 |
| 殷祖镇残联 | 30 | 15000 |
| 陈贵镇残联 | 50 | 25000 |
| 茗山乡残联 | 40 | 20000 |
| 灵乡镇残联 | 50 | 25000 |
| 金牛镇残联 | 40 | 20000 |
| 东岳街办残联 | 30 | 15000 |
| 高新区残联 | 60 | 30000 |
| 金湖街办残联 | 60 | 30000 |
| 保安镇残联 | 70 | 35000 |
| 合 计 | 680 | 340000 |

附件2：

**湖北省农村残疾人实用技术委托培训协议书**

甲方（委托方）：大冶市残疾人劳动就业管理所

乙方（被委托方）： 镇（场、街办、区）残联

为帮助残疾人掌握实用技能，切实提高农村残疾人自我发展和增收能力，根据《湖北省农村残疾人实用技术培训项目实施细则》，经双方友好商榷达成如下协议：

一、甲方的义务和权利

1、负责组织残疾学员参加实用技术培训。

2、 参与并监督乙方搞好教学管理工作，以确保教学质量。

3、帮助乙方处理好乙方与学员之间的关系。

4、及时支付培训费用。

二、乙方的义务和权利

1、安排专人按照教学计划认真组织教学工作，不折不扣地完成教学任务，保证每一个残疾学员都能熟练掌握1-2门实用技术，实现增产增收。

2、做好残疾学员学习期间的日常管理工作，确保学员培训期间的人身安全，学员在乙方正常学习期间发生的食物中毒、交通事故、打架斗殴等一切人身伤害和其他安全责任由乙方负责，学习以外时间所发生的一切安全责任与乙方无关。

3、定期与甲方沟通，及时解决教学和实践过程中存在的问题，确保教学有序进行。

4、积极协助甲方做好迎接上级主管部门的检查考核工作。

三、其他事项

1、双方合作时间暂定为一年，以后再度合作必须重签协议。

2、本协议一式两份，甲乙双方各执一份，自甲乙双方签字盖章后生效。

甲方（盖章）         乙方（盖章）

代表（签字）         代表（签字）

 签约时间： 年 月 日

附件3：

**湖北省农村残疾人实用技术培训协议书**

甲方（乡镇残联）：

乙方（学员）：

为帮助残疾人掌握实用技能，切实提高农村残疾人自我发展和增收能力，根据《湖北省农村残疾人实用技术培训项目实施细则》，经双方友好商榷达成如下协议：

一、甲方的义务和权利

1、根据乙方的具体情况，帮助乙方选择合适的技术。

2、按照教学计划认真组织教学工作，不折不扣地完成教学任务，保证每一个学员都能掌握1-2门实用技术，实现增产增收。

3、做好学员学习期间的日常管理工作，确保学员培训期间的人身安全，严防食物中毒、交通事故、打架斗殴等安全责任。学习以外时间所发生的一切安全责任与甲方无关。

4、甲方应创造条件，推荐或帮助乙方就业，安排专人提供一对一指导、后续跟踪服务。

二、乙方的义务和权利

1、刻苦学习，努力成才，完成规定的学习课程，提高职业技能，增强就业能力。

2、遵守乙方规章制度，服从统一管理。

3、主动配合甲方做好培训及就业前准备工作。

甲方（签章）： 乙方（签字）：

签约时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件4：**农村残疾人实用技术培训登记表**填表单位： 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  |
| 残疾类别 |  | 残疾等级 |  | 残疾证号 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 家庭人均年收入 |  | 家庭人口 |  |
| 培训需求 |  |
| 培训科目 |  | 是否掌握 |  |
| 培训后就业情况 |  |
| 后续服务情况 |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件5：

|  |
| --- |
| **2020年残疾人实用技术培训人员汇总表** |
|  填报单位:  |  |  |  |  | 填报时间： 年 月 日 |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 残疾人证号 | 残疾 类别 | 残疾 等级 | 联系电话 | 家庭住址 | 培训内容 | 备注 |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 6 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 11 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 12 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 13 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：本表必须打印填报，纸质和电子表格各报一份到大冶市残联就业所（邮箱：1176100269@qq.com） |