

# 南京市人力资源和社会保障局 南京市财政局

宁人社函〔2023〕163号

## 南京市人力资源和社会保障局 南京市财政局 关于进一步落实好高校毕业生灵活就业社保 补贴、小微企业社保补贴有关事项的通知

各区（园区）人社局、财政局，江北新区教育局和社会保障局、财政局：

为全面贯彻落实各级关于做好高校毕业生就业创业工作的决策部署，进一步加大力度支持中小微企业发展，根据《省政府办公厅关于优化调整稳就业政策措施全力促发展惠民生的通知》（苏政办发〔2023〕33号）和《江苏省就业补助资金管理办法》（苏财社〔2019〕161号）精神，现就我市落实高校毕业生灵活就业和小微企业社保补贴有关事项明确如下：

### 一、申报对象条件及补贴标准期限

1. 关于高校毕业生灵活就业社保补贴：全日制普通高等学校专科及以上学历未就业高校毕业生（含海外留学人员）、技工院校高级工、技师班（预备技师班）和特殊教育院校职业教

育类离校未就业毕业生,毕业年度和毕业 2 年内实现灵活就业并办理就业登记后,按时足额缴纳城镇职工社会保险费的,可以在毕业 2 年内申请社保补贴。补贴标准为本市公布的当期最低缴费基数缴纳社会保险费金额的 2/3 , 实际缴纳社会保险费超出最低缴费基数的金额再按照 1/2 给予补贴,补贴期限从申请审核通过当月开始计算,最长不超过 2 年。

2. 关于小微企业社保补贴: 我市范围内登记注册的小微企业,首次招用毕业年度和毕业 2 年内的全日制普通高等学校专科及以上学历高校毕业生(含海外留学人员)、技工院校高级工、技师班(预备技师班)和特殊教育院校职业教育类毕业生,并办理就业登记,签订 1 年以上期限劳动合同、按时足额缴纳城镇职工社会保险费的,可以在招用 1 年内申请社会保险补贴。补贴标准为企业缴纳的社会保险费的全额(不含个人应缴纳的社会保险费),补贴期限从申请审核通过当月开始计算,不同单位招用同一人的社会保险补贴期限合计最长不超过 1 年。

高校毕业生灵活就业社保补贴和小微企业社保补贴年限累计合并计算。符合小微企业认定标准的其他各类用人单位,参照小微企业享受。

## 二、申报程序及拨付方式

1. 关于高校毕业生灵活就业社保补贴: 符合申报条件的人员应携带本人毕业证书、户口簿、身份证原件及复印件,向本人户籍所在社区(村)人力资源和社会保障服务站提出申请并

填写《南京市灵活就业人员社会保险补贴申请表》（见附件1）。经人社部门审核后报市财政局，按规定将补贴资金拨付至申请人银行账户。

2. 关于小微企业社保补贴：符合申报条件的小微企业可向主管税务机关所在区人社部门提出申请，并提供上年度企业财务报表原件及复印件（本年新办企业无需提供）、营业执照副本原件及复印件、《小微企业招用高校毕业生社会保险补贴申请表》（见附件2）、《小微企业招用高校毕业生社会保险补贴花名册》（见附件3）、高校毕业生毕业证书原件及复印件、用人单位纳税凭证等材料。申请单位为劳务派遣企业的，另需提供其与用工单位签订的派遣协议和《南京市劳务派遣企业派遣人员花名册》（见附件4）。经人社部门审核后报市财政局，按规定将补贴资金拨付至申请补贴单位的银行基本账户。

小微企业是指在我市市场监督管理部门领取营业执照，符合国家工信部、统计局、发展和改革委员会、财政部等部门《关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业〔2011〕300号）相关认定标准的企业。

### 三、有关要求

本通知自2023年10月1日起实施。以往有关规定和实施细则与本通知不一致的，以本通知为准。如遇国家或省市政策调整事项及本通知未尽事项，按新的政策规定执行。

- 附件：1. 南京市灵活就业人员社会保险补贴申请表  
2. 小微企业招用高校毕业生社会保险补贴申请表  
3. 小微企业招用高校毕业生社会保险补贴花名册  
4. 南京市劳务派遣企业派遣人员花名册



附件 1

## 南京市灵活就业人员社会保险补贴申请表

\_\_\_\_\_区\_\_\_\_\_街道(镇)\_\_\_\_\_社区(村)      年    月    日

|                 |  |        |  |
|-----------------|--|--------|--|
| 申请人姓名           |  | 个人编号   |  |
| 身份证号            |  |        |  |
| 人员类别            | 高校毕业生 <input type="checkbox"/>   | 联系电话   |  |
| 户籍地址            | _____区_____街道_____社区   |        |  |
| 居住地址            | _____区_____街道_____社区   |        |  |
| 灵活就业去向<br>(勾选√) | <input type="checkbox"/> 非全日制就业 <input type="checkbox"/> 个体经营 <input type="checkbox"/> 其他自主就业  |        |  |
| 就业单位(地点)        |  | 就业岗位   |  |
| 月收入/元           |  | 小时收入/元 |  |
| 申请人<br>承    诺   | <p style="text-align: center;">本人提供的申请材料、填报内容、真实、合法、有效，如有伪造、虚报冒领等欺瞒行为，自愿退回已享受的补贴并接受处罚。</p> <p style="text-align: right;">承诺人：                      年    月    日</p> |        |  |

注：收入不低于本市最低月或小时工资标准。

## 附件 2

# 小微企业招用高校毕业生社会保险补贴申请表

单位编号：

填报时间： 年 月 日

|               |  |          |  |
|---------------|--|----------|--|
| 申请单位名称        |  |          |  |
| 单位负责人         |  | 统一社会信用代码 |  |
| 经 办 人         |  | 联系电话     |  |
| 开户银行          |  | 银行行号     |  |
| 基本户账号         |  |          |  |
| 所属行业          |  | 从业人数     |  |
| 资产总额          |  | 营业收入     |  |
| 申请补贴人数        | 本次申请小微企业社会保险补贴_____人。  |          |  |
| 申请单位承诺<br>和盖章 | 本单位承诺，所填写内容和提供材料真实准确有效，否则将承担相应的法律责任。<br><br><p style="text-align: right;">（盖章） 年 月 日</p> |          |  |

附件 3

# 小微企业招用高校毕业生社会保险补贴花名册

单位名称（盖章）：

申请时间：20 年 月

单位编号：

| 序号 | 个人编号 | 姓名 | 身份证号 | 毕业学校 | 文化程度 | 专业 | 毕业时间 | 合同期限 |
|----|------|----|------|------|------|----|------|------|
|    |      |    |      |      |      |    |      |      |
|    |      |    |      |      |      |    |      |      |
|    |      |    |      |      |      |    |      |      |
|    |      |    |      |      |      |    |      |      |
|    |      |    |      |      |      |    |      |      |
|    |      |    |      |      |      |    |      |      |
|    |      |    |      |      |      |    |      |      |
|    |      |    |      |      |      |    |      |      |
|    |      |    |      |      |      |    |      |      |

