

# 重庆市人力资源和社会保障局 重 庆 市 财 政 局 关于延续实施促进农民工就业补贴政策的通知

渝人社规〔2026〕11 号

各区县（自治县）人力社保局、财政局，西部科学城重庆高新区政务服务和社事务中心、财政局，万盛经开区人力社保局、财政局：

按照市政府办公厅《关于印发〈重庆市推动经济稳中向好若干政策举措〉的通知》（渝府办发〔2026〕22 号）要求，为进一步做好农民工就业工作，现就延续实施促进农民工就业补贴政策有关事项通知如下：

## 一、企业吸纳返乡农民工就业补贴

### （一）补贴对象

新招用重庆籍农民工，并按规定在市内为其缴纳城镇企业职工养老保险的企业（农民工须 2025 年 1 月 1 日至招用前，在市内无城镇企业职工养老保险单位参保缴费记录，不含补缴 2025 年 1 月 1 日前的社保）。

### （二）补贴标准

给予企业 500 元/人一次性补贴（其中，城口县、丰都县、忠



县、垫江县、云阳县、奉节县、巫山县、巫溪县、石柱县、秀山县、酉阳县、彭水县 12 个县制造业企业按 2000 元/人补贴）。

### （三）补贴程序

1. 申请。企业新招用重庆籍农民工，按规定在市内为其缴纳城镇企业职工养老保险后，向企业注册地区县（自治县）公共就业服务机构提出申请，填报申请表（附件 1）和人员花名册（附件 3）。涉及劳务派遣用工形式的，劳务派遣企业应与实际用工单位就补贴权益分配达成一致，按劳务派遣企业申报补贴程序执行，填报申请表（附件 2）和人员花名册（附件 3）。

2. 审核和公示。区县（自治县）公共就业服务机构审核申请资料，并将拟享受补贴的申请企业、补贴人数、补贴金额等情况在本级政府门户网或人力社保部门官网上进行公示，公示期为 5 个工作日。

3. 资金确认和划拨。公示期满无异议的，区县（自治县）公共就业服务机构将符合条件的申请企业资料送财政部门确认。区县（自治县）财政部门确认后，及时将补贴划入申请企业账户，并将经费划拨情况反馈公共就业服务机构。

## 二、企业吸纳大龄农民工就业补贴

### （一）补贴对象

新招用登记失业三个月（含）以上重庆籍大龄农民工（年满 50 周岁），并按规定在市内为其缴纳城镇企业职工养老保险的企业。

## （二）补贴标准

给予企业 1000 元/人一次性补贴。

## （三）补贴程序

1. 申请。企业新招用重庆籍大龄农民工，按规定在市内为其缴纳城镇企业职工养老保险后，向企业注册地区县（自治县）公共就业服务机构提出申请，填报申请表（附件 4）和人员花名册（附件 6）。涉及劳务派遣用工形式的，劳务派遣企业应与实际用工单位就补贴权益分配达成一致，按劳务派遣企业申报补贴程序执行，填报申请表（附件 5）和人员花名册（附件 6）。

2. 审核和公示。区县（自治县）公共就业服务机构审核申请资料，并将拟享受补贴的申请企业、补贴人数、补贴金额等情况在本级政府门户网或人力社保部门官网上进行公示，公示期为 5 个工作日。

3. 资金确认和划拨。公示期满无异议的，区县（自治县）公共就业服务机构将符合条件的申请企业资料送财政部门确认。区县（自治县）财政部门确认后，及时将补贴划入申请企业账户，并将经费划拨情况反馈公共就业服务机构。

## 三、其他事项

本通知适用的农民工以人力社保部门掌握的农村户籍人员为准。企业吸纳返乡农民工就业补贴、企业吸纳大龄农民工就业补贴按照同一人就高且不重复享受的原则执行，与其他就业政策可重复享受。企业申请补贴时，招用的农民工需处于参保缴费状

态。各区县（自治县）人力社保部门要做好政策宣传工作，对符合享受条件的企业，要主动联系告知，及时兑现落实。所需资金从就业补助资金中列支。要加强资金监管，对申领补贴金额大、人数多的用人单位，要通过数据比对、实地走访等方式进行核查。

本通知所列补贴政策申报截止日期为 2026 年 12 月 31 日。

- 附件：1. 企业吸纳返乡农民工就业补贴申请表  
2. 劳务派遣企业吸纳返乡农民工就业补贴申请表  
3. 企业吸纳返乡农民工就业补贴人员花名册  
4. 企业吸纳大龄农民工就业补贴申请表  
5. 劳务派遣企业吸纳大龄农民工就业补贴申请表  
6. 企业吸纳大龄农民工就业补贴人员花名册

重庆市人力资源和社会保障局

重 庆 市 财 政 局

2026 年 6 月 9 日

（此件公开发布）

附件 1

## 企业吸纳返乡农民工就业补贴申请表

|                                                                                                      |  |                      |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|--|
| 单位名称                                                                                                 |  | 是否属于 12 个县的<br>制造业企业 |  |
| 统一社会信用代码                                                                                             |  |                      |  |
| 联系人                                                                                                  |  | 联系电话                 |  |
| 开户银行                                                                                                 |  | 银行账号                 |  |
| 申请补贴人数                                                                                               |  | 申请补贴金额               |  |
| <p>请抄录以下内容并盖章：本单位承诺所提供的资料真实、合法、有效，且吸纳的农民工为新招用。如有隐瞒或虚构造假，愿意承担一切责任。</p> <hr/> <div>盖章：<br/>年 月 日</div> |  |                      |  |
| 备注                                                                                                   |  |                      |  |

附件 2

劳务派遣企业吸纳返乡农民工就业补贴申请表

| 劳务派遣企业基本信息                                                                                      |                                                             |          |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------|--|
| 单位名称                                                                                            |                                                             | 统一社会信用代码 |  |
| 联系人                                                                                             |                                                             | 联系电话     |  |
| 开户银行                                                                                            |                                                             | 银行账号     |  |
| 申报人员性质                                                                                          | <input type="checkbox"/> 自有员工 <input type="checkbox"/> 派遣员工 |          |  |
| 申请补贴人数                                                                                          |                                                             | 申请补贴金额   |  |
| 请抄录以下内容并签字盖章（劳务派遣企业）：本单位承诺，提供的信息真实有效，且吸纳的农民工为新招用，已与用工单位就补贴资金分配协商一致（申报人员为派遣员工时抄录），如有不实，愿意承担一切责任。 |                                                             |          |  |
| <hr/>                                                                                           |                                                             |          |  |
| <hr/>                                                                                           |                                                             |          |  |
| 负责人签字（盖章）：<br>年    月    日                                                                       |                                                             |          |  |
| 用工单位基本信息                                                                                        |                                                             |          |  |
| 单位名称                                                                                            |                                                             | 统一社会信用代码 |  |
| 联系人                                                                                             |                                                             | 联系电话     |  |
| 请抄录以下内容并签字盖章（用工单位）：本单位为此次申报补贴人员实际用工单位，承诺已知悉本次补贴申报事宜，已与劳务派遣企业就补贴资金分配协商一致，如有不实，愿意承担一切责任。          |                                                             |          |  |
| <hr/>                                                                                           |                                                             |          |  |
| <hr/>                                                                                           |                                                             |          |  |
| 负责人签字（盖章）：<br>年    月    日                                                                       |                                                             |          |  |

附件 3

## 企业吸纳返乡农民工就业补贴人员花名册

申请单位（盖章）：

| 序号    | 姓名 | 身份证号码 | 本单位为其<br>参保缴费时间 | 联系电话 | 备注 |
|-------|----|-------|-----------------|------|----|
| 1     |    |       |                 |      |    |
| 2     |    |       |                 |      |    |
| 3     |    |       |                 |      |    |
| 4     |    |       |                 |      |    |
| 5     |    |       |                 |      |    |
| 6     |    |       |                 |      |    |
| ..... |    |       |                 |      |    |

附件 4

## 企业吸纳大龄农民工就业补贴申请表

|                                                                                                                                                                                     |  |          |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------|--|
| 单位名称                                                                                                                                                                                |  | 统一社会信用代码 |  |
| 联系人                                                                                                                                                                                 |  | 联系电话     |  |
| 开户银行                                                                                                                                                                                |  | 银行账号     |  |
| 申请补贴人数                                                                                                                                                                              |  | 申请补贴金额   |  |
| <p>请抄录以下内容并盖章：本单位承诺所提供的资料真实、合法、有效，且吸纳的农民工为新招用。如有隐瞒或虚构造假，愿意承担一切责任。</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: right;">盖章：</p> <p style="text-align: right;">年    月    日</p> |  |          |  |
| 备注                                                                                                                                                                                  |  |          |  |

附件 5

## 劳务派遣企业吸纳大龄农民工就业补贴申请表

| 劳务派遣企业基本信息                                                                                                                                                                                    |                                                             |          |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------|--|
| 单位名称                                                                                                                                                                                          |                                                             | 统一社会信用代码 |  |
| 联系人                                                                                                                                                                                           |                                                             | 联系电话     |  |
| 开户银行                                                                                                                                                                                          |                                                             | 银行账号     |  |
| 申报人员性质                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 自有员工 <input type="checkbox"/> 派遣员工 |          |  |
| 申请补贴人数                                                                                                                                                                                        |                                                             | 申请补贴金额   |  |
| <p>请抄录以下内容并签字盖章（劳务派遣企业）：本单位承诺，提供的信息真实有效，且吸纳的农民工为新招用，已与用工单位就补贴资金分配协商一致（申报人员为派遣员工时抄录），如有不实，愿意承担一切责任。</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: right;">负责人签字（盖章）：<br/>年    月    日</p> |                                                             |          |  |
| 用工单位基本信息                                                                                                                                                                                      |                                                             |          |  |
| 单位名称                                                                                                                                                                                          |                                                             | 统一社会信用代码 |  |
| 联系人                                                                                                                                                                                           |                                                             | 联系电话     |  |
| <p>请抄录以下内容并签字盖章（用工单位）：本单位为此次申报补贴人员实际用工单位，承诺已知悉本次补贴申报事宜，已与劳务派遣企业就补贴资金分配协商一致，如有不实，愿意承担一切责任。</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: right;">负责人签字（盖章）：<br/>年    月    日</p>          |                                                             |          |  |

附件 6

## 企业吸纳大龄农民工就业补贴人员花名册

申请单位（盖章）：

| 序号    | 姓名 | 身份证号码 | 本单位为其<br>参保缴费时间 | 联系电话 | 备注 |
|-------|----|-------|-----------------|------|----|
| 1     |    |       |                 |      |    |
| 2     |    |       |                 |      |    |
| 3     |    |       |                 |      |    |
| 4     |    |       |                 |      |    |
| 5     |    |       |                 |      |    |
| 6     |    |       |                 |      |    |
| ..... |    |       |                 |      |    |