鹤山市“鹤才伯乐”社会化引才激励办法

第一章 总　则

第一条　为深入实施创新驱动和人才优先发展战略，广泛凝聚社会力量在人才发现、举荐、引进等方面发挥积极作用，充分利用社会资源和市场化手段引进人才（团队）到鹤山创新创业，根据《关于进一步集聚新时代人才建设人才强市的意见》（江府〔2019〕1号）、《关于进一步加强新时代人才工作的意见》（鹤府〔2021〕6号）精神，结合我市实际，制定本办法。

第二条　本办法所称的社会化引才，是指经我市认定或备案的人力资源服务机构、留学生协会、海外引才工作站、华侨华人社团、外国专家机构等社会组织或个人，为鹤山的企事业单位积极引荐海内外高层次人才（团队），并取得相关引才成果的行为。

第三条 本办法所称的“引才大使”，是指在上市公司股东（高管）、科技企业家、我市知名乡贤、知名风（创）投机构、人力资源服务机构和海外引才工作站负责人等群体中选聘为我市举荐人才的人士。

第四条 设立“鹤才伯乐”奖，对“引才大使”、社会组织和个人（以下统称举荐人）为我市用人单位（不含实施公务员法管理的机关和参照公务员法管理的单位）举荐人才的，给予相应奖励。

第二章 “鹤才伯乐”奖励

第五条 举荐符合下列条件之一的人才（以下统称被举荐人），对举荐人按以下标准给予奖励。具体为：

1.引进国家级、省级、地市级创新创业团队〔含国（境）外创新创业团队〕和国（境）外研究生创新创业团队，带项目落地我市或与我市企事业单位开展项目合作的，分别给予25万元、15万元、10万元和2万元的引才奖励；国家级、省级、地市级创新创业团队分别是指获得国家级奖项、省级奖项、地市级奖项的团队，奖项是指相应等级评审、比赛的结果，属于国（境）外创新创业团队的，比照国家级、省级和地市级执行。国（境）外研究生创新创业团队是指国（境）外研究生作为第一完成人，且曾获得过创新创业大赛奖项的团队。

2.引进国家级领军人才、顶尖人才，与我市用人单位签订1年以上劳动合同（事业单位聘用合同或退休人员返聘工作协议）的，给予30万元的引才奖励。

3.引进省级领军人才、江门市一级高层次人才（不含享受国务院特殊津贴人员），与我市用人单位签订1年以上劳动合同的，给予20万元的引才奖励。

4.引进江门市创新创业领军人才、享受国务院特殊津贴人员，与我市用人单位签订1年以上劳动合同的，给予15万元的引才奖励。

5.引进出站博士后、博士，与我市用人单位签订1年以上劳动合同（事业单位聘用合同）并缴纳6个月以上社会保险或申报个人所得税的（仅限境外人员），分别给予10万元和8万元的引才奖励。

6.引进正高级职称人才、副高级职称人才、高级技师（一级）、全日制硕士研究生（事业单位招聘的除外），与我市用人单位签订1年以上劳动合同（事业单位聘用合同）并缴纳6个月以上社会保险的，分别给予1万元、5千元、5千元和2千元的引才奖励。

7.引进符合《鹤山市教育系统和卫生健康系统急需紧缺专业人才目录》的A、B、C类人才（事业单位招聘的除外），与我市用人单位签订1年以上劳动合同（事业单位聘用合同）并缴纳6个月以上社会保险的，分别给予1万元、5千元和2千元的引才奖励。

8.引进符合《江门市高层次人才目录分类》的江门市顶尖人才、一级、二级高层次人才，与我市用人单位开展柔性合作，分别给予1万元、5千元、2千元的引才奖励。

第六条 在满足本办法第五条有关标准基础上，若成功为在鹤山的欧洲企业举荐人才或团队，或被举荐人（创新创业团队的第一完成人）具有国（境）外本科及以上学历学位，则按照第五条相应奖励标准的10个百分点额外给予奖励。

第三章 “引才大使”选聘

第七条 “引才大使”按以下程序选聘：

1.公开举荐（自荐）。各镇（街）、各有关单位根据掌握的人才资源，经与被举荐人选进行充分沟通后，填写《鹤山市“引才大使”举（自）荐表》（附件1），并连同个人身份证明报送至市委人才工作领导小组办公室。符合条件的个人也可以自荐。

2.研究审议。对申报人选进行资格审查，研究并拟定建议人选，提交市委人才工作领导小组办公室会议审议确定。

3.发文聘任。由市委人才工作领导小组办公室发文公布，颁发聘书。

“引才大使”一个聘期为2年，期满后自动解除聘任关系，如因工作需要续聘，经本人和市委人才工作领导小组办公室同意，可延期2年。完成年度工作任务后，聘期内每年给予1万元的引才经费补贴，并根据本办法第五、六条给予“鹤才伯乐”奖励。因客观原因出现不适合担任“引才大使”情形的，经市委人才工作领导小组办公室研究确定后解聘。

第四章 实施程序

第八条　社会化引才奖励按“事前报备、事后奖励”的方式实施，常年接受备案。工作流程如下：

1.备案。为我市用人单位举荐人才及团队的，举荐人须在被举荐人到我市就业前（以劳动合同或合作协议生效时间为准），向市人力资源社会保障局提交《鹤山市举荐人才备案表》（附件2）进行备案。

2.申请。经备案的人才（项目）符合相关奖励条件后，由举荐方发起申请，通过鹤山市人才综合服务平台提交申请材料（详见附件3）。“引才大使”的奖励申请由人才（项目）落户镇（街）代为提交。

3.审核。由市人力资源社会保障局会同市科工商务局、市财政局等部门联合审核。

4.公示。审核通过名单在鹤山市人才综合服务平台及用人单位进行公示，公示期为5个工作日。

5.资金拨付。公示无异议或异议无效的，由市人力资源社会保障局商市财政局拨付资金。

第五章 其他事项

第九条 举荐人应在被举荐人引进到鹤山工作满6个月（就业与开展项目合作的从劳动合同或协议生效之日起开始计算；创业的从《营业执照》签发之日起开始计算）之日起1年内提出申请；被举荐人属于柔性引进的，从劳动合同或合作协议结束之日起1年内提出申请；逾期申请的，不予受理。

第十条 被举荐人是博士后、博士、正高级职称技术人员、副高级职称技术人员、高级技师、硕士研究生，符合《鹤山市教育系统和卫生健康系统急需紧缺专业人才目录》的A、B、C类人才在鹤山就业的，以被举荐人缴纳职工养老保险记录核定。同一个人才被多人举荐或举荐来我市多次就业及创新创业的，以首次备案的记录为准，只发放一次举荐人才补贴。

第十一条 以下情形不享受本补贴：举荐人与被举荐人有夫妻关系、直系血亲关系、三代以内旁系血亲关系以及近姻亲关系的；项目成员为自身项目举荐人才的；用人单位自主招聘的。

第十二条 本办法所指国家级、省级领军人才按《关于<江门市引进产业顶尖人才、领军人才补贴申请指南>的补充说明》（江人才发〔2020〕1号）确定。顶尖人才、一级人才、二级人才由《江门市高层次人才目录分类》确定。柔性引进人才的条件，按《中共鹤山市委组织部 鹤山市人力资源和社会保障局关于印发<鹤山市柔性引才暂行办法>的通知》（鹤人社〔2022〕13号）执行。

第十三条 对引才奖励申请及兑现过程中有关个人和机构进行监督管理，对违法违规行为追究相应责任。对弄虚作假的个人和机构，将追缴已享受的补贴资金，不再受理引才激励补贴申请，并将失信信息纳入市公共信用信息管理系统。对拒不返还资金或骗取资金的，依法追究相关人员责任。

第六章　附　则

　　第十四条 本政策所指欧洲企业，包括欧洲国家直接投资企业，欧洲国家通过第三国（地区）转投资企业等，且企业在鹤山注册、税务征管关系及统计关系在鹤山市范围内、具有独立法人资格、实行独立核算、有健全的财务制度。

第十五条　本办法所涉引才奖励、补贴经费在市人才发展专项经费中列支。公务员和参照公务员法管理单位工作人员及机关事业单位工作人员不列入享受范围。

第十六条　本办法与国家、省、江门市及我市其他现行政策有重复、交叉的，按照“从高、从优、不重复”的原则执行。

第十七条 本办法自2022年6月13日起施行，有效期为三年。

第十八条　本办法由市人力资源社会保障局、市委组织部负责解释。

附件：1.鹤山市“引才大使”举（自）荐表

2.鹤山市举荐人才备案表

3.鹤山市举荐人才补贴申请表

附件1

鹤山市“引才大使”举（自）荐表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  |
| 单位及职务 |  | | |
| 通讯地址 |  | | |
| 手机号码 |  | 电子邮箱 |  | |
| 报名方式 | □自荐 □举荐 | 联系方式 |  | |
| 举荐单位（举荐人） | |  | | |
| 被举荐人  简介 |  | | | |
| 举荐  经验案例 |  | | | |
| 举荐单位意见 | （盖章）  年 月 日 | | | |
| 审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | | |

附件2

鹤山市举荐人才补贴备案表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **举荐人（机构）基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **个人** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | | | | | |  | | | | | | | | | | 性别 | | | | | |  | | | | | 国籍 | | | |  |
| 证件类型 | | | | | | | □身份证 □护照  □通行证 □台胞证 | | | | | | | | | | 证件号码 | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 联系电话 | | | | | | |  | | | | | | | | | | 电子邮箱 | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 工作单位 | | | | | | |  | | | | | | | | | | 单位性质 | | | | | | □机关 □事业单位 □其他 | | | | | | | | | |
| 机构 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 机构名称 | | | | |  | | | | | | | | | | | 类型 | | | □人力资源服务机构  □海外服务工作站  □其他人才服务机构 | | | | | | | | | | | | | |
| 统一社会信用代码/合法登记证书编码 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | 法定  代表人 | | | | | |  | | | | |
| 登记注册地址 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | 所在国家  （地区） | | | | | |  | | | | |
| 联系人 | | | |  | | | | | | 联系电话 | | | （办公） | | | | | | | 单位电子邮箱 | | | | | |  | | | | | | |
| （手机） | | | | | | |
| **被举荐人情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **个人** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □就业 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 国籍 | | | | | | 证件类型 | | | | 证件号码 | | | | | | | 联系电话 | | | | | | | | 人才类别 | | | 意向单位 | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | |
| □创业 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 国籍 | | | | | | 证件类型 | | | | | | 证件号码 | | | | | | | | | | 联系电话 | | | | | | 人才类别 | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |
| **团队** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 团队类型 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | 团队人数 | | | | | | | 人 | | | | | | | |
| 姓名 | | | | | | 国籍 | | | | | 证件类型 | | | | | | | 证件号码 | | | | | | | 联系电话 | | | | | | 是否  带头人 | |
|  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | |
| 引进项目情况 | | | | | | 引进方式 | | | | | | | | | □带项目落地 | | | | | | 落地单位 | | | | | | | |  | | | |
| □项目合作 | | | | | | 合作期限 | | | | | | | |  | | | |
| 被举荐人意见 | | | 本人同意经 举荐到鹤山市工作。  被举荐人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **举荐人意见** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人（机构）提交的信息真实有效，现进行鹤山市举荐人才备案。      盖章  举荐人（单位负责人）签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **受理机构审核情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核意见 | □经审核，申请人符合举荐人才条件，同意进行人才举荐备案。  □经审核，申请人不符合举荐人才条件。  盖章  经办人： 审核人： 审批人： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

附件3-1

鹤山市举荐人才补贴申请表

（机构举荐）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **举荐人基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位名称 | | |  | | | | | | 类型 | | | □人力资源服务机构  □海外服务工作站  □其他人才服务机构 | | | | | | |
| 统一社会信用代码/合法登记证书编码 | | |  | | | | | | 法定代表人 | | |  | | | | | | |
| 登记注册地址 | | |  | | | | | | 所在国家（地区） | | |  | | | | | | |
| 联系人 | | |  | 联系  电话 | （办公） | | | | 单位电子邮箱 | | | |  | | | | | | |
| （手机） | | | |
| 银行账户  信 息 | | | 开户名 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 开户  银行 | 银行 分行（支行） | | | | | | | | | | | | | | |
| 银行  账号 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 已提交材料清单 | | | □1.鹤山市举荐人才补贴申请表；  □2.注册登记证书（在江门市注册登记的，免交此项）；  □3.被举荐人的身份证件；  □4.相关学历学位证书（或学历学位鉴定、网上查询结果、学历学位认证书）、职称证书及获得专业成果、奖励、称号等其他材料；  □5.被举荐人与用人单位签订的劳动合同（事业单位聘用合同或退休人员返聘工作协议）或合作协议；  □6.举荐人与用人单位签订的人才举荐（中介）合同、举荐人收款凭证（含银行流水或银行回单、用人单位录用被举荐人确认材料）和相应的服务发票等材料  □7.举荐人为国外及香港、澳门、台湾机构的，应同时提交委托中国境内第三方机构收款的授权委托书；  □8.被举荐人在鹤山市实际工作时间的相关佐证材料（柔性引进人才提供）。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **被举荐人（团队）情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **个人 □就业 □创业** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 国籍 | | 证件类型 | 证件号码 | | | 联系电话 | | 人才类别 | | | | | | 合同期限/企业创办时间 | | | 补贴  标准 |
|  |  | |  |  | | |  | |  | | | | | | 年 月 日至  年 月 日 | | | 万元 |
| （超过1人，可增加行） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **团队** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 团队类型 | 团队  人数 | | 曾获最高奖项（资助）名称级别 | 获奖（资助）时间 | | | 联系电话 | | 引进方式 | | | | | | 成立时间或合作时间 | | | 补贴  标准 |
|  |  | |  |  | | |  | | □带项目落地  □项目合作 | | | | | | 年 月 日 | | | 万元 |
| （超过1个，可增加行） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请补贴金额 | | | | | | | | 万元 | | | | | | | | | | |
| 被举荐人意见 | | 本人经 举荐到 （单位） 工作，情况属实。  被举荐人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **用人单位信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位名称 | | |  | | | | | | | 单位性质 | | | | |  | | | |
| 统一社会信用代 码 | | |  | | | | | | | 法定代表人 | | | | |  | | | |
| 登记注册地 址 | | |  | | | | | | | 单位所属  行政区域 | | | | |  | | | |
| 联系人 | | |  | 联系  电话 | （办公） | | | | | | 电子邮箱 | | | | |  | | | |
| （手机） | | | | | |
| **举荐人意见** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本单位提交的信息真实有效，现申请鹤山市举荐人才补贴。  （盖 章）  举荐人（单位负责人）签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **受理机构审核情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否签订1年以上合同（协议）或办理营业执照 | | | 是否缴纳社会保险6个月以上 | | | | | | 是否申报个人所得税6个月以上 | | | | | 是否入户 | | | 入职（创业）是否未超过18个月 | |
| □是 □否 | | | □是 □否 | | | | | | □是 □否 | | | | | □是 □否 | | | □是 □否 | |
| 人才类别 | | | 补贴标准 | | | 数量 | | | | | | 补贴金额（万元） | | | | | | |
| □国家级创新创业团队 | | | 25万元/个 | | | 个 | | | | | |  | | | | | | |
| □省级创新创业团队 | | | 15万元/个 | | | 个 | | | | | |  | | | | | | |
| □地市级创新创业团队 | | | 10万元/个 | | | 个 | | | | | |  | | | | | | |
| □国（境）外研究生创新创业团队 | | | 2万元/个 | | | 个 | | | | | |  | | | | | | |
| □国家级领军人才、顶尖人才 | | | 30万元/人 | | | 人 | | | | | |  | | | | | | |
| □省级领军人才、一级人才 | | | 20万元/人 | | | 人 | | | | | |  | | | | | | |
| □江门市创新创业领军人才、享受国务院特殊特殊津贴人员 | | | 15万元/人 | | | 人 | | | | | |  | | | | | | |
| □博士后 | | | 10万元/人 | | | 人 | | | | | |  | | | | | | |
| □博士 | | | 8万元/人 | | | 人 | | | | | |  | | | | | | |
| □正高级职称 | | | 1万元/人 | | | 人 | | | | | |  | | | | | | |
| □副高级职称 | | | 0.5万元/人 | | | 人 | | | | | |  | | | | | | |
| □硕士研究生 | | | 0.2万元/人 | | | 人 | | | | | |  | | | | | | |
| □教育卫健系统急需紧缺A类人才 | | | 1万元/人 | | | 人 | | | | | |  | | | | | | |
| □教育卫健系统急需紧缺B类人才 | | | 0.5万元/人 | | | 人 | | | | | |  | | | | | | |
| □教育卫健系统急需紧缺C类人才 | | | 0.2万元/人 | | | 人 | | | | | |  | | | | | | |
| □柔性合作的江门顶尖人才 | | | 1万元/人 | | | 人 | | | | | |  | | | | | | |
| □柔性合作的江门一级高层次人才 | | | 0.5万元/人 | | | 人 | | | | | |  | | | | | | |
| □柔性合作的江门二级高层次人才 | | | 0.2万元/人 | | | 人 | | | | | |  | | | | | | |
| 合计 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核意见 | | | □经审核，申请人符合举荐人才补贴申请条件，同意发放举荐人才补贴。  □经审核，申请人不符合举荐人才补贴申请条件。    （盖章）  年 月 日  经办人： 审核人： 审批人： | | | | | | | | | | | | | | | |

附件3-2

鹤山市举荐人才补贴申请表

（个人举荐）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **举荐人基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | |  | | | | | | | | | | 性别 |  | | | 国籍（地区） | | |  | |
| 证件类型 | | | □身份证 □护照  □通行证 □台胞证 | | | | | | | | | | 证件号码 | | | |  | | | | |
| 联系电话 | | |  | | | | | | 电子邮箱 | | | |  | | | | | | | | |
| 工作单位 | | |  | | | | | | | | | | 单位性质 | | □机关 □事业单位 □其他 | | | | | | |
| 银行账户信息 | | | 开户名 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 开户银行 | | | | | | 银行 分行（支行） | | | | | | | | | | | | |
| 银行账号 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 已提交材料  清 单 | | | □1.鹤山市举荐人才补贴申请表；  □2.举荐人身份证件；  □3.被举荐人身份证件（或护照）  □4.相关学历学位证书（或学历学位鉴定、网上查询结果、学历学位认证书）、职称证书及获得专业成果、奖励、称号等其他材料；  □5.被举荐人与用人单位签订的劳动合同（事业单位聘用合同或退休人员返聘工作协议）或合作协议；  □6.举荐人在中国境内没有银行账户的，应同时提供委托第三方收款的授权委托书；  □7.被举荐人在鹤山市实际工作时间的相关佐证材料（柔性引进人才提供）。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **被举荐引进人才情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **个人 □就业 □创业** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 国籍 | | | | 证件类型 | | 证件号码 | | | | 联系电话 | | | | | 人才类别 | | | 合同期限/企业创办时间 | | 补贴  标准 |
|  |  | | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | | 年 月 日至  年 月 日 | | 万元 |
| **团队** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 团队类型 | 团队  人数 | | | | 曾获最高奖项（资助）名称级别 | | 获奖（资助）时间 | | | | 联系电话 | | | | | 引进方式 | | | 成立时间或合作时间 | | 补贴  标准 |
|  |  | | | |  | |  | | | |  | | | | | □带项目落地  □项目合作 | | | 年 月 日 | | 万元 |
| 被举荐人  意见 | | | 本人经 举荐到 （单位） 工作，情况属实。  被举荐人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **用人单位基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位名称 | | |  | | | | | | | | | | | 单位性质 | | | |  | | | |
| 统一社会信用代码 | | |  | | | | | | | | | | | 法定代表人 | | | |  | | | |
| 登记注册地址 | | |  | | | | | | | | | | | 单位所属行政区域 | | | |  | | | |
| 联系人 | | |  | | | 联系  电话 | | | | （办公） | | | | 电子邮箱 | | | |  | | | |
| （手机） | | | |
| 用人单位意见 | | | 经 举荐到我单位工作，情况属实。  用人单位负责人签名：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **举荐人意见** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人提交的信息真实有效，且本人与被举荐人不存在夫妻关系、直系血亲关系、三代以内旁系血亲关系。现申请鹤山市举荐人才补贴。    举荐人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **受理机构审核情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否签订1年以上合同（协议） | | | | 是否缴纳社会保险6个月以上或办理营业执照 | | | | | | | | | 是否申报个人所得税6个月以上 | | | | | | | 入职（创业）是否未超过18个月 | |
| □是 □否 | | | | □是 □否 | | | | | | | | | □是 □否 | | | | | | | □是 □否 | |
| 人才类别 | | | | | | | | 补贴标准 | | | | | 数量 | | | | | | | 补贴金额  （万元） | |
| □国家级创新创业团队 | | | | | | | | 25万元/个 | | | | | 个 | | | | | | |  | |
| □省级创新创业团队 | | | | | | | | 15万元/个 | | | | | 个 | | | | | | |  | |
| □地市级创新创业团队 | | | | | | | | 10万元/个 | | | | | 个 | | | | | | |  | |
| □国（境）外研究生创新创业团队 | | | | | | | | 2万元/个 | | | | | 个 | | | | | | |  | |
| □国家级领军人才、顶尖人才 | | | | | | | | 30万元/人 | | | | | 人 | | | | | | |  | |
| □省级领军人才、一级人才 | | | | | | | | 20万元/人 | | | | | 人 | | | | | | |  | |
| □江门市创新创业领军人才、享受国务院特殊特殊津贴人员 | | | | | | | | 15万元/人 | | | | | 人 | | | | | | |  | |
| □博士后 | | | | | | | | 10万元/人 | | | | | 人 | | | | | | |  | |
| □博士 | | | | | | | | 8万元/人 | | | | | 人 | | | | | | |  | |
| □正高级职称 | | | | | | | | 1万元/人 | | | | | 人 | | | | | | |  | |
| □副高级职称 | | | | | | | | 0.5万元/人 | | | | | 人 | | | | | | |  | |
| □硕士研究生 | | | | | | | | 0.2万元/人 | | | | | 人 | | | | | | |  | |
| □教育卫健系统急需紧缺A类人才 | | | | | | | | 1万元/人 | | | | | 人 | | | | | | |  | |
| □教育卫健系统急需紧缺B类人才 | | | | | | | | 0.5万元/人 | | | | | 人 | | | | | | |  | |
| □教育卫健系统急需紧缺C类人才 | | | | | | | | 0.2万元/人 | | | | | 人 | | | | | | |  | |
| □柔性合作的江门顶尖人才 | | | | | | | | 1万元/人 | | | | | 人 | | | | | | |  | |
| □柔性合作的江门一级高层次人才 | | | | | | | | 0.5万元/人 | | | | | 人 | | | | | | |  | |
| □柔性合作的江门二级高层次人才 | | | | | | | | 0.2万元/人 | | | | | 人 | | | | | | |  | |
| 合计 | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 审核意见 | | □经审核，申请人符合举荐人才补贴申请条件，同意发放举荐人才补贴。  □经审核，申请人不符合举荐人才补贴申请条件。  经办人： 审核人： 审批人：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |