

芜湖医药健康职业学院

基层就业学费补偿实施细则（试行）

第一条 为引导和鼓励学院毕业生到我省艰苦边远地区基层单位就业，对到我省艰苦边远地区基层单位就业的应届毕业生实行学费补偿。

第二条 本细则适用于学院毕业生到我省艰苦边远基层单位就业的学生，按照《安徽省学生资助资金管理办法》（皖财教〔2023〕508号）政策执行。

第三条 本细则艰苦边远地区是指我省省级乡村振兴重点帮扶县和原省级贫困县（含叶集区）。

第四条 本细则中的基层单位是指工作地点在县级以下（不含县政府所在地）乡（镇、街道）、村（居委会、社区），具体为乡镇政府机关（含上级部门常住乡镇的派出机构）、农村中小学、国有农（牧、林）场、农业技术推广站、畜牧兽医站、乡镇卫生院、乡镇文化站等单位；气象、地震、地质、水电施工、煤炭、石油、航海、核工业等中央和地方国有单位艰苦行业生产第一线。

县级以上（含县级）各局（委员会、办公室）、高等学校等不属于基层单位；金融、通讯、烟酒、飞机及列车乘务、房地产及其相关产业等特殊行业，不属于基层单位。

第五条 凡符合以下全部条件的毕业生，可申请学费补偿：

（一）拥护中国共产党的领导，热爱祖国，遵守宪法和

法律；

（二）在校期间遵守学校各项规章制度，诚实守信，道德品质良好，学习成绩合格；

（三）毕业后自愿到我省艰苦边远地区基层单位工作，在同一单位（正常调动、提拔、工作需要换岗，但仍在艰苦边远地区基层单位工作除外）服务期满 3 年；

（四）服务期间，每年年度考核称职或合格及以上等级。

第六条 毕业生学费补偿的年限，分别按照国家规定的相应学制计算。学院毕业生在校学习时间低于规定学制的，按照实际学习时间计算，超过规定学制的时间不计入学费补偿年限。

第七条 对到我省艰苦边远地区基层单位就业的获得学费补偿的毕业生采取一次性补偿的办法。

第八条 符合条件的毕业生，按以下程序申请学费补偿。学生处在审核过程中，必须规范审核意见的签署，未签署审核意见（含签署时间等）及未加盖公章的均视同无效。

（一）毕业生本人在办理离校手续时向学校递交《安徽省高等学校毕业生到艰苦边远地区基层单位就业学费补偿申请表（附 1）》（一式两份）和毕业生本人、就业或服务单位与学校三方签署的到我省艰苦边远地区基层单位服务 3 年以上的就业协议（录用文件）或劳动合同。

（二）毕业生服务期满 3 年后，向就业单位递交经学院审核的《安徽省高等学校毕业生到艰苦边远地区基层单位就业学费补偿申请表（附 1）》，由就业单位对学生服务年

限及工作表现进行审核，对符合补偿条件的填写审核意见加盖单位公章并退还学生。每年 12 月底前，由学生本人递交就业所在地的县级教育部门。

（三）申请学费补偿应提供的材料清单：

1. 学院和就业单位审核签章后的《安徽省高等学校毕业生到艰苦边远地区基层单位就业学费补偿申请表（附 1）》原件；

2. 身份证（原件审核后退回，复印件 2 份供存档）；

3. 毕业证（原件审核后退回，复印件 2 份供存档）；

4. 用人单位就业协议（录用文件）或劳动合同（原件审核后退回，复印件 2 份供存档）；

5. 就业期间单位社会保险参保缴费证明；

6. 服务期间，每年年度考核称职或合格及以上等级证明材料。

（四）县级教育部门对学生提交《安徽省高等学校毕业生到艰苦边远地区基层单位就业学费补偿申请表（附 1）》等申请材料进行审核，并填写《安徽省高等学校毕业生到艰苦边远地区基层单位就业学费补偿县级审核汇总表（附 2）》，于每年 2 月底前会同同级财政部门以正式文件汇总上报省教育厅、省财政厅。

（五）省教育厅审核汇总后于 3 月底前，以正式文件向省财政厅提出补偿资金申请。省财政厅按规定下达补偿资金。

（六）县级财政部门收到省级财政经费预算指标后，根

据审核通过的发放明细表，在 20 个工作日内，按照国库集中支付的规定及时拨付。

第九条 对于弄虚作假的毕业生，一经查实，除收回学费补偿资金外，将按有关规定追究相关责任。

第十条 本细则由学生处负责解释。

第十一条 本细则自印发之日起施行。

附：1. 安徽省高等学校毕业生到艰苦边远地区基层单位就业学费补偿申请表

2. 安徽省高等学校毕业生到艰苦边远地区基层单位就业学费补偿县级审核汇总表

3. 本细则享受省级财政补助的艰苦边远地区名单

芜湖医药健康职业学院

2024 年 9 月 21 日

附 1

**安徽省高等学校毕业生
到艰苦边远地区基层单位就业学费补偿申请表**

填表日期： 年 月 日

姓 名		性 别		政 治 面 貌		出 生 年 月	
身份证号码							
毕业院校			所学专业				
毕业时间			到基层报到 就业时间				
本人联系电话			电子邮件地址				
家庭地址及邮编							
就业单位名称							
就业单位地址及邮编							
就业单位联系电话							
实际缴纳学费 金额			申请补 偿年限			申请补 偿金额	
银行卡号			开户行				
学校院（系）审核意见：							
单位公章：				年 月 日			

毕业学校财务部门对实际缴纳学费的审核意见:

经审核,情况属实。同意补偿学费_____元。

单位公章: 年 月 日

毕业学校审核意见:

单位公章: 年 月 日

就业单位审核意见:

单位公章: 年 月 日

县级教育部门审核意见:

单位公章: 年 月 日

附 2

安徽省高等学校毕业生到艰苦边远地区基层单位就业学费补偿县级审核汇总表

县（市、区）：

单位：元

序号	姓名	身份证号码	毕业高校	毕业年月	学历	联系电话	就业单位	到基层 就业年月	学费 金额	资助 金额	本人银行账号	开户行	
合 计													

填报单位：

填报人：

联系电话：

经审核，本年度符合基层就业学费补偿的人数共 ____人、资助金额为 ____万元。

县教育局审核意见并盖章：

县财政局审核意见并盖章：

年 月 日

附 3

本细则享受省级财政补助的艰苦边远地区名单

亳州市谯城区、涡阳县、蒙城县、利辛县、宿州市埇桥区、砀山县、萧县、灵璧县、泗县、怀远县、阜阳市颍州区、阜阳市颍泉区、阜阳市颍东区、颍上县、界首市、临泉县、阜南县、太和县、寿县、定远县、六安市金安区、六安市裕安区、六安市叶集区、霍邱县、金寨县、舒城县、石台县、潜山市、太湖县、宿松县、望江县、岳西县。