

Số: 458/LĐT BXH-VLATLĐ

Hà Nam, ngày 15 tháng 5 năm 2019

V/v triển khai quy định về hỗ trợ huấn luyện từ Quỹ Bảo hiểm TNLĐ - BNN.

Kính gửi: Các doanh nghiệp trên địa bàn tỉnh.

Thực hiện Nghị định số 37/2016/NĐ-CP ngày 15 tháng 5 năm 2016 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều của Luật An toàn, vệ sinh lao động về Bảo hiểm tai nạn lao động, bệnh nghề nghiệp bắt buộc; Thông tư số 26/2017/TT-BLĐTBXH ngày 20/9/2017 của Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội quy định và hướng dẫn thực hiện chế độ bảo hiểm tai nạn lao động, bệnh nghề nghiệp bắt buộc, Thông tư số 42/2018/TT-BLĐTBXH ngày 28/12/2018 của Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội quy định mức kinh tế - kỹ thuật về huấn luyện an toàn, vệ sinh lao động, Công văn số 1196/LĐT BXH-ATLĐ ngày 28 tháng 3 năm 2019 của Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội về việc triển khai hỗ trợ huấn luyện ATVSLĐ năm 2019 và chi phí quản lý từ quỹ Bảo hiểm TNLĐ, BNN. Để kịp thời triển khai công tác hỗ trợ huấn luyện an toàn, vệ sinh lao động năm 2019 từ Quỹ Bảo hiểm tai nạn lao động, bệnh nghề nghiệp cho các doanh nghiệp, Sở Lao động - Thương binh và Xã hội hướng dẫn các doanh nghiệp trên địa bàn tỉnh triển khai một số nội dung như sau:

1. Rà soát các nhóm đối tượng huấn luyện được quy định tại Nghị định 140/2018/NĐ-CP ngày 08 tháng 10 năm 2018 của Chính phủ sửa đổi, bổ sung các Nghị định liên quan đến điều kiện đầu tư kinh doanh và thủ tục hành chính thuộc phạm vi quản lý Nhà nước của Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội.

2. Đăng ký Kế hoạch đề xuất hỗ trợ huấn luyện an toàn vệ sinh lao động năm 2019 của doanh nghiệp (có biểu mẫu Kế hoạch đính kèm công văn này).

- Thời gian gửi Kế hoạch: trước ngày 24 tháng 5 năm 2019

- Địa chỉ gửi Kế hoạch: Phòng Việc làm - An toàn lao động, Sở Lao động Thương binh và Xã hội, số 163 đường Trường Chinh, thành phố Phủ Lý, tỉnh Hà Nam.

3. Điều kiện được hỗ trợ huấn luyện ATVSLĐ:

Người sử dụng lao động được hỗ trợ kinh phí huấn luyện an toàn, vệ sinh lao động quy định tại Khoản 4 Điều 56 Luật an toàn, vệ sinh lao động khi có đủ các điều kiện sau:

- Thực hiện đúng quy định pháp luật về bảo hiểm tai nạn lao động, bệnh nghề nghiệp và huấn luyện an toàn, vệ sinh lao động;

- Người lao động được hỗ trợ huấn luyện an toàn, vệ sinh lao động là người lao động có thời gian đóng bảo hiểm tai nạn lao động, bệnh nghề nghiệp

theo quy định đủ từ 12 tháng trở lên tính đến tháng đề nghị hỗ trợ kinh phí huấn luyện an toàn, vệ sinh lao động.

4. Mức hỗ trợ kinh phí huấn luyện an toàn, vệ sinh lao động

4.1. Mức hỗ trợ kinh phí huấn luyện an toàn, vệ sinh lao động được tính trên cơ sở các đối tượng tham gia huấn luyện an toàn, vệ sinh lao động theo mức tối đa như sau:

a) Không quá 01 lần mức lương cơ sở/người đối với người làm công tác an toàn, vệ sinh lao động;

b) Không quá 1/2 mức lương cơ sở/người đối với người lao động làm công việc có yêu cầu nghiêm ngặt về an toàn, vệ sinh lao động;

c) Không quá 1/4 mức lương cơ sở/người đối với người quản lý phụ trách an toàn, vệ sinh lao động; người làm công tác y tế; an toàn, vệ sinh viên.

4.2. Mức hỗ trợ tối đa bằng 30% mức giá dịch vụ huấn luyện an toàn, vệ sinh lao động theo quy định.

Sở Lao động Thương binh và Xã hội đề nghị lãnh đạo các doanh nghiệp quan tâm, chỉ đạo các phòng chuyên môn thực hiện đúng, kịp thời các nội dung trên. Trong quá trình triển khai, thực hiện nếu gặp khó khăn, vướng mắc đề nghị liên hệ với Sở Lao động TB và XH (qua phòng Việc làm - An toàn lao động) để được hướng dẫn thực hiện.

Số điện thoại cố định – Fax: 0226.3854.540

Địa chỉ email: vieclam.antoanhanam@gmail.com

Đồng chí Phạm Thị Huế - Trưởng phòng, số ĐT: 0976.913.241.

Đồng chí Vũ Tiến Dũng - Chuyên viên, số ĐT: 0917.923.329./.

Nơi nhận: *Ug*

- Như kính gửi;
- Giám đốc, PGĐ Sở;
- Lưu VT, VLATLĐ.



GIÁM ĐỐC

Nguyễn Mạnh Tiến
Nguyễn Mạnh Tiến

(Kèm theo Công văn số

Mẫu Kế hoạch đề xuất hỗ trợ huấn luyện của doanh nghiệp

/LDTBXH-VLATTLD ngày tháng năm 2019 của Sở Lao động - TB và XH tỉnh Hà Nam)

Tên doanh nghiệp, cơ sở

Địa chỉ:

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

DANH SÁCH ĐỀ NGHỊ HỖ TRỢ HUẤN LUYỆN 2019

TT	Họ và tên	Số số BHXH	Thời gian đóng bảo hiểm TNLĐ-BNN	Chức vụ	Công việc đang làm (ghi cụ thể công việc được giao)	Nhóm huấn luyện	Ước chi phí huấn luyện	Kinh phí đề nghị hỗ trợ
1								
2								
3								
...								
TỔNG CỘNG								

NGƯỜI LẬP BIỂU

....., ngày..... Tháng..... năm

THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ

(Ký tên, đóng dấu)