

协议编号：DM-HB-20221226

# 服 务 合 作 协 议

甲方：河北光华荣昌汽车部件有限公司

乙方：河北点梦人力资源服务有限公司

签约时间：2022年12月26日

# 服务合作协议

甲 方：河北光华荣昌汽车部件有限公司（以下简称“甲方”）

乙 方：河北点梦人力资源服务有限公司（以下简称“乙方”）

《中华人民共和国残疾人保障法》规定“国家实行按比例安排残疾人就业制度”。根据《中国残联办公厅关于明确按比例就业联网认证“跨省通办”工作有关事项的通知》（残联厅函[2022]63号）文件的相关要求，经双方友好协商，本着平等、互利、自愿的原则，达成本合作协议：

## 一、合作内容：

甲方/甲方关联企业（以下统称“甲方”）为履行按比例安排残疾人就业的义务，委托乙方代为招聘残疾人员工。

## 二、甲方权利及义务

1、甲方有权根据岗位要求向乙方提出明确的招聘需求，包括但不限于残疾人等级、类型及工作技能等。

2、甲方有权对乙方提供的候选人名单进行筛选和确认是否录用，并及时将结果及原因告知乙方。

3、甲方应与被录用的残疾人签订一年期及以上的劳动合同，劳动合同符合《劳动合同法》和《残疾人就业保障金征收使用管理办法》规定，劳动合同应在办理完入职手续后的十个工作日内交付给残疾人员工。

4、甲方有义务每月按固定日期为残疾人员工足额发放工资（工资采用本企业银行账户代发，不得以现金形式发放，工资卡实际到账金额不得低于同期本市在职职工最低工资标准）、缴纳社会保险（包括养老保险、医疗保险、失业保险、生育保险以及工伤保险，社会保险个人缴纳部分与企业缴纳部分全部由企业承担。）和申报个税。

5、甲方与残疾人签订劳动合同，给残疾人员工发放工资、缴纳社保、申报个税四项法人主体要完全一致。

6、甲方有义务每月核定次月在职工人数并在本月内通知乙方，以保证每月安置残疾人的数量符合政策要求。

- 7、甲方合作信息变更，请及时告知乙方，包括但不限于公司名称、注册地址等。
- 8、在协议期内，甲方不得无故解聘残疾人员工，如需人员调整须同乙方协商。
- 9、甲方有义务配合乙方按照本市政策规定出示相关文件，完成按比例安排残疾人就业的审核申报工作，如需甲方亲自到场办理相关事宜的，甲方有义务全力配合。
- 10、甲方有义务按本协议约定时间足额支付服务费用。
- 11、甲方对乙方一切受托行为有充分知情权。

### 三、 乙方权利及义务

- 1、乙方有义务根据甲方要求提供符合甲方招聘需求的候选人名单，并协助甲方完成残疾人员工的录用工作。
- 2、如因残疾人员工未达到甲方对岗位的要求，乙方有义务再次向甲方推荐残疾人候选人，并协助甲方办理相关残疾人员工的入职和离职等手续。
- 3、乙方有义务指定服务人员每月配合甲方核定次月在职工总人数。
- 4、乙方有义务每月根据甲方提供的次月在职工总人数，核算甲方次月残疾人员工人数是否达到本市《残疾人就业保障金征收使用管理办法》中规定的按比例安排残疾人就业的数量，并建议甲方是否增加招聘残疾人员工。
- 5、根据甲方需求经协商一致，乙方有义务配合甲方需要调整的残疾人员工的入、离职工作。
- 6、根据甲方需求经协商一致，如甲方遇到检查、紧急情况等确实需要，甲方提前一天告知乙方，乙方全力配合安排专人护送残疾人员工到甲方配合工作。
- 7、乙方负责甲方委托范围内的按比例安排残疾人就业审核申报工作。
- 8、乙方有权要求甲方按本协议约定时间足额支付管理服务费用，乙方开具同等金额的增值税发票。
- 9、乙方对甲方一切委托行为有充分知情权。

### 四、 关于费用

- 1、本协议项下的合同总金额为：2000元（大写：贰仟元整），支付方式以每年签署的补充协议为准。
- 2、收款账户：  
户名：河北点梦人力资源服务有限公司

开户行：邯郸银行股份有限公司石家庄塔坛国际支行

账 号：876310100100040607

3、如因甲方招聘需求增加，支付金额以补充协议为准。

## 五、 违约责任

1、 因残疾人员工自身过失导致的甲方损失，乙方承担相关责任。

2、 因乙方原因导致甲方未能通过审核，乙方承担相关责任，包括返还因乙方原因导致未通过部分的已支付的管理服务费用、残疾人工资等费用。

3、 因甲方未能履行本协议《甲方权利及义务》中义务的相关条款或因甲方其他原因导致未能通过审核，甲方应足额支付乙方合同总金额的服务费用。

4、 甲方未提前告知乙方解聘残疾人员工发生的劳动纠纷或未能通过按比例安排残疾人就业审核申报的，甲方承担相关责任，并甲方应足额支付乙方合同总金额的服务费用。

5、 甲方无故提前解除本合同的，甲方需向乙方支付合同总金额 50%的违约金，并乙方的协议义务自动解除。

## 六、 不可抗力

双方确定，如因不可抗力（包括但不限于自然灾害、政策调整等）导致本合同的履行成为不必要或者不可能的，一方可以以书面形式通知另一方解除本合同，双方无需承担任何责任。

## 七、 协议期限

本协议期限自 2023 年 1 月 1 日起，至 2023 年 12 月 31 日止。合作期满前，除协议一方书面通知另一方不再续签本协议外，则本协议自动延长一年。本协议终止时，甲方与乙方推荐的残疾人签订的劳动关系同时终止；甲方与乙方推荐的残疾人劳动关系继续续存的，视为本协议自动延续，双方继续履行合作内容。

## 八、 保密义务

1、 甲乙双方对本协议的内容以及在本协议履行过程中获得的对方信息均负有保密的义务，保密信息包括但不限于本合同报价、合同文本、残疾人基本信息、以及双方标有保密字样的往来文件；

2、 如因一方单方面原因造成信息泄露，另一方可根据相关条款追究其法律责任。

## 九、 其他事宜

1、 甲乙双方同意，按照本协议要求每年签署一份补充协议作为当年度服务细则，服务细则以新签署内容为准。

2、 其他未尽事宜由双方另行协商解决并以补充协议确认，本协议及其补充协议具有同等法律效力；

3、 因本协议或执行本协议而发生的争执，双方友好协商解决；如不能达成一致，任何一方可向所在地的人民法院提起诉讼；

4、 本协议壹式贰份，双方各执壹份；自双方签字盖章之日起生效。

【以下无正文，为签署页】

甲方（盖章）

乙方（盖章）

法人或者授权代表签字：

法人或者授权代表签字：

联系人：

联系人：

联系电话：

联系电话：

日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

## 补充协议

甲方：河北光华荣昌汽车部件有限公司（以下简称“甲方”）

乙方：河北点梦人力资源服务有限公司（以下简称“乙方”）

基于双方与2022年12月26日签订的《服务合作协议》（协议编号：DM-HB-20221226），乙方为甲方本协议项下的各相关主体安置残疾人基本情况如下：

一、本协议签署当月，甲方在职员工总数：533人，每月需要残疾人员工在职：8人/月（1名重度残疾人按照安排2名残疾人就业计算，核定为2人月），可满足甲方按月符合按比例安排残疾人就业要求（注：用人单位安排残疾人就业人数按月计算，河北省残疾人安置比例为月度在职职工人数的1.5%）。

二、本协议签署前甲方已自行雇佣1名一二级重度和2名三四级轻度残疾人员工，已满足残疾人每月在职：4人/月。经甲方确认，2023年1月1日至2023年12月31日，乙方向甲方提供持有《中华人民共和国残疾人证》的2名一二级重度和0名三四级轻度残疾人，满足残疾人员工共计在职：8人/月。

三、乙方应根据甲方每月核定的次月在职员工人数重新协助甲方核算残疾人员工用工人数。

四、服务费用及支付方式：

1) 甲方支付乙方管理服务费用共计人民币2000元（大写：贰仟元整）

2) 甲方残疾人招聘数量增加，按照80人/月\*人数\*月数增加服务费用。

3) 本协议生效后5个工作日内甲方向乙方支付管理费2000元

（大写：贰仟元整），逾期需按日向乙方支付服务费总金额千分之五的滞纳金；乙方应为甲方开具等额增值税发票。

4) 收款账户：

户名：河北点梦人力资源服务有限公司

开户行：邯郸银行股份有限公司石家庄塔坛国际支行

账号：876310100100040607

---

五、其他事宜

本协议壹式贰份，甲、乙双方各执壹份，经双方签字盖章之日起生效，具有同等法律效力。

【以下无正文，为签署页】

甲方（盖章）

乙方（盖章）

法人或者授权代表签字：

法人或者授权代表签字：

日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

## 补充说明

结合服务协议，现对甲方责任要点做出如下详细解释：

### 1. 甲方应与残疾劳动者签订劳动合同（一年期及以上）

签订流程：由甲方提供劳动合同模版（电子版或纸制版），具体签署由乙方协助用人单位与残疾人员完成。待甲方收到残疾职工所签劳动合同后，将用人单位信息补充完整并加盖公章及骑缝印章。一份公司存档，一份返与乙方代为转交残疾职工本人。

关于劳动合同工资金额一项，税前金额应大于实发金额与个人社会保险扣费之和。

甲方与残疾人员签订劳动合同，给残疾人员缴纳社保，发放工资，申报个税四项公司主体要完全一致。

### 2. 甲方每月向残疾职工支付工资。工资卡实际到账金额不低于甲方所在地区最低工资标准

a、建议用人单位实发金额高于当地最低工资标准 10-50 元左右，如工资低于最低标准发放，由甲方自行承担由此导致的责任。

b、每年人力资源和社会保障局会对地方社会保险基数标准进行调整，请用人单位根据残疾人雇佣情况，做好工资调整以证实发工资不低于用人企注册地的省或市最低工资标准。

c、每年人力资源和社会保障局会对地方最低工资标准进行调整，请用人单位根据残疾人雇佣情况，做好工资调整以证实发工资不低于企注册地的省或市最低工资标准。

d、建议用人单位通过用人单位银行帐户对残疾职工单独进行工资发放，已便提交残保金减免审核材料。

### 3. 甲方应为残疾职工，缴纳当地足额社会保险

社会保险，包括养老保险、医疗保险、失业保险、生育保险、工伤保险。具体缴纳标准详见所在地相关部门要求。企业在给残疾职工办理医保存折同时要把社会保障卡（实体社保卡）一同办理返与乙方代为转交残疾职工本人。

### 4. 甲方每月为其残疾职工进行个税申报

企业应每月按时为残疾职工进行全额个税申报，如忘报个税或跨年申报个税将影响审核通过并需出具相应证明材料。

第 4 条说明： a) 全额个税申报：指残疾职工扣个人承担社保前应发工资金额。

b) 个税申报期为：社保增员成功后，次月开始申报个税。