

编 号： _____

离退休人员 劳务聘用协议

点击下载获取无水印模板电子版

甲 方： _____

乙 方： _____

签 订 日 期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

甲方（用人单位）: _____ 注册地址: _____

乙方（受聘人员）: _____ 居民身份证号码: _____

鉴于：乙方为已达到国家规定退休年龄并依法办理离退休手续的人员，或虽未达到规定退休年龄但依法享受养老保险金、退休金的人员（以下简称“离退休人员”）。甲方因工作需要，拟聘用乙方提供劳务；乙方同意接受甲方聘用。

第一条 协议期限

本协议有效期自 _____ 年 _____ 月 _____ 日起至 _____ 年 _____ 月 _____ 日止。

第二条 工作内容和工作地点

- 乙方同意根据甲方工作需要，担任 _____ 岗位（工种）工作，具体工作职责以甲方书面要求为准。
- 工作地点为： 甲方经营场所地址或甲方指定的工作地点

第三条 工作时间和休假

- 甲方安排乙方执行 标准 工时制度。乙方每天工作时间不超过 8 小时，每周工作不超过 40 小时。
- 乙方不享受甲方劳动合同制度规定的带薪年休假、探亲假、婚假、丧假，但可享受国家规定的法定节假日。

第四条 劳动报酬

甲方每月 _____ 日前以货币形式支付乙方劳务报酬，（如节假日提前或延迟至下一个工作日发放）月报酬为 _____ 元（大写： _____ ）。

第五条 社会保险及医疗待遇

- 因乙方为离退休人员，甲方不承担其社会保险费用及住房公积金。
- 乙方患病或非因工负伤需要脱产治疗的，应向甲方书面提出申请，自申请之日起甲方停发约定报酬，直至乙方康复。若超过 1 个月仍无法返岗工作的，甲方有权解除本协议，乙方医疗费用自理。
- 乙方在工作时间和工作场所内从事工作任务，或在工作时间和工作场所外从事甲方指派任务时受第三方伤害的，其待遇由乙方按国家民事法律规定向第三方主张损害赔偿。
- 乙方患职业病的待遇按国家和有关规定执行。

第六条 劳动保护、劳动条件和职业危害防护

1. 甲方根据生产岗位需要，按国家有关规定为乙方配备必要的安全防护措施，发放劳动保护用品。
2. 乙方应严格遵守甲方的劳动安全制度，严禁违章作业，减少职业危害。
3. 甲方应建立职业病防治责任制度，加强职业病防治管理。

第七条 协议的变更、解除和终止

一、协议变更

有下列情形之一的，双方应重新签订协议或签订补充协议：(1)双方协商一致对协议内容作出改动的；(2)订立协议所依据的客观情况发生重大变化，致使协议无法履行的；

二、协议解除

1. 双方协商一致，可解除本协议。
2. 单方面解除协议的，需提前 7 日书面通知对方：

甲方可解除协议的情形：① 乙方严重违反甲方规章制度的；② 乙方严重失职、营私舞弊，对甲方造成重大损害的；③ 乙方被依法追究刑事责任的。

乙方可解除协议的情形：① 甲方以暴力、威胁或非法限制人身自由的手段强迫劳动的；② 甲方未按协议约定支付劳动报酬或提供劳动条件的。

三、协议终止

有下列情形之一的，协议终止：(1)协议期满的；(2)乙方死亡或被人民法院宣告死亡、失踪的；(3)甲方被依法宣告破产的；(4)甲方被吊销营业执照、责令关闭、撤销或决定提前解散的；法律、行政法规规定的其他情形。

四、解除 / 终止后果

1. 协议解除或终止时，甲方应向乙方出具书面证明，乙方不得向甲方主张经济补偿。
2. 乙方应按约定办理工作交接，因乙方原因造成甲方经济损失的，应承担赔偿责任。

第八条 争议解决

双方因履行本协议发生争议，应协商解决；协商不成的，任何一方均有权向甲方所在地人民法院提起诉讼。

第九条 其他约定

1. 本协议未尽事宜，按国家和当地有关规定执行；若本协议与日后新颁布的规定相悖，按新规定执行。
2. 本协议一式两份，甲乙双方各执一份，自双方签字（盖章）之日起生效。

甲方（签/章）: _____

签订日期: _____年_____月_____日

乙方（签/印）: _____

签订日期: _____年_____月_____日