

计划外用工劳动合同书样本

计划外用工 劳动合同 书

甲方：

单位名称：_____ 单位地址：_____

单位性质_____

乙方：_____

姓名：_____ 性别：_____

出生日期：_____ 聘用时间：_____

身份证 号码：_____ 联系电话：_____

原退休单位或下岗单位：_____ 退休证 号或下岗证书号：_____

外来人员就业登记卡号：_____ 家庭住址：_____

邮政编码：_____ 户口所在地：_____

经甲乙双方经平等协商一致，自愿签订本合同，双方应共同遵守合同所列各项条款，违约者必须承担法律责任。

第一条 甲方因工作需要，聘用_____同志(简称乙方)为_____部门计划外用工。聘用时间自_____年_____月_____日起，至_____年_____月_____日止。

试用期 _____月，自_____年_____月_____日起，至_____年_____月_____日止。

第二条 乙方同意甲方根据工作需要，聘用在_____部门、_____岗位为计划外用工。其岗位工作职责和要求：_____

第三条 甲乙双方权益和义务

(一)甲方权利和义务：

1. 根据国家有关法规、法律，以及甲方的规章制度对乙方进行管理；

2. 依据国家有关政策对乙方实施奖励或处罚;
3. 根据乙方的岗位及工作要求, 为乙方提供必要的工作条件和劳动保护设施;
4. 保护乙方合法权益, 按照有关规定, 甲方按月支付人民币元(含单位承担 养老保险金、 失业保险金)。经费来源甲方或甲方所属用工部门。

①以出勤天数计发聘用期间月酬金, 病假期间不支付酬金, 由聘用单位负责考核, 并于次月1日将上月考勤报人事处, 计财处每月5日(节假日顺延)以货币形式支付乙方聘用酬金。

②聘用单位根据实际情况可实行月酬金与奖金相结合, 奖金根据对乙方的用工考核情况由用工单位发放。

5. 乙方在聘用期内发生的医疗费用自理。在工作时间、工作场所因突发病导致死亡, 甲方给予乙方一次性抚恤金, 一次性抚恤金为月酬金乘以10个月。(聘用的离退休职工或有下岗生活费的人员除外)。

(二)乙方权益和义务:

1. 遵守甲方规定, 服从甲方管理, 按合同要求认真履行岗位职责(工作任务);
2. 享受甲方根据乙方自身条件和岗位情况支付的工作报酬;
3. 劳动合同期满, 根据甲方工作需要, 按平等自愿的原则经双方同意可继续签订计划外用工聘用合同。

第四条 有下列情况之一, 甲方可随时解除合同:

1. 乙方在聘用期间内, 被证明不符合聘用条件或不能胜任所聘用的岗位要求;
2. 严重违反工作纪律或甲方的管理制度;
3. 被依法追究刑事责任;
4. 不履行聘用岗位合同规定的义务;
5. 患病医疗终结后且不能继续从事聘用岗位工作;
6. 聘用合同签订时所依据的客观情况发生重大变化以致无法履行, 甲、乙双方又不能变更合同达成协议。

第五条 任何一方解除协议, 必须提前15天以书面形式通知对方, 方可解除合同。

第六条 担保人推荐聘用人员的承诺:

1. 聘用人员必须遵纪守法, 遵守学校的规章制度, 履行岗位工作职责, 爱护学校的公共设施和财产。

2. 在工作中如出现由本原因给学校造成财产损害除追究当事人的责任及财产的赔偿, 担保人同时承担财产的赔偿。

本合同一式四份(甲乙双方、聘用单位、人事处), 经双方签字后生效, 具有法律效力。

担保人签字: _____

甲方负责人签字: _____

_____年_____月_____日

乙方签字: _____

_____年_____月_____日

备注: 1. 本人愿意参加社会统筹, 交纳养老保险。

签字: _____

_____年_____月_____日

2. 本人不愿意参加社会统筹, 养老保险费要求发给本人。

签字: _____

_____年_____月_____日