

劳动合同（农民轮换工、合同工）

甲方（单位）名称：_____

单位所有制性质：_____

电话号码：_____

地址：_____

乙方（工人）姓名：_____

性别：_____

年龄：_____

家庭住址：_____

_____（甲方）因生产工作需要，招用_____为农民轮换（农民合同制）工人。为维护劳动关系双方的合法权益，经协商一致，签订本合同，共同遵守。

一、合同期限

本合同有效期为_____年_____个月，自_____年_____月_____日起至_____年_____月_____日止，其中 试用期 或熟练期_____个月。本合同期限届满，甲乙双方即终止执行。

二、生产（工作）任务

1. 在合同期内，乙方同意按甲方生产工作需要，到_____车间（部门）从事_____生产（工作）。

2. 甲方对乙方应完成的生产、工作任务，需达到的数量、质量指标提出如下要求：_____。

三、劳动保护和劳动条件

甲方遵照国家有关本行业职工的生产、安全、劳动保护、卫生健康等规定，改善劳动环境，为乙方提供必要的生产（工作）条件，保障乙方的安全和健康，并负责对乙方进行安全生产 教育 和技术培训，特殊工种需要经考试合格，方能上岗。

四、工资、福利、劳动保险和政治待遇

1. 乙方在试用期或熟练期内的工资待遇与同工种固定工相同；试用期或熟练期满后的工资待遇，高于本单位固定工。定为_____级_____元。奖金及各种津贴、补贴均与固定工相同。合同期满或经甲、乙双方同意，提前 解除合同 ，甲方按乙方工作年限（农民轮换工年出勤满 250 个工作日、农民合同制工人年出勤满 270 个工作日）每满一年由甲方加发一个月本人标准工资。

2. 乙方的劳保用品、福利待遇、生活补贴等与甲方同工种固定工的标准相同。

3. 乙方工作满一年以上需要探亲，可享受 15 天（包括路程在内）的 探亲假 待遇，工资照发，路费报销。

4. 乙方在甲方工作期间患病、负伤、致残、死亡的待遇，按下列规定处理：

(1) 患病或非因公负伤，停工医疗期以三个月为限，医疗费和停工医疗期间的的生活待遇与固定工相同。病愈后不能继续从事原工作的，或停工医疗到期尚未痊愈的，甲方可解除合同。因停工医疗到期尚未痊愈被解除合同的，企业发给两个月本人原标准工资的医疗补助费。

(2) 乙方因工负伤，由企业给予免费医疗，并按月发给相当于本人原标准工资的生活费。医疗终结（一般以六个月为限），经医院证明，并经甲方所在地的市、县劳动鉴定委员会确认，不能从事原工作或其他工作的，由乙方 户口所在地 的县或乡送回原所在村安置，由甲方按有关政策规定发给因工致残抚恤费。

(3) 乙方非因公死亡，甲方一次发给两个月本企业平均工资的丧葬补助费，并发给其供养直系亲属三个月本人原标准工资的救济费。

(4) 乙方因工死亡或因工致残全部丧失劳动能力回乡安置后死亡的，由甲方一次发给三个月本单位平均工资的丧葬补助费。并按月发给供养直系亲属抚恤费，至受供养者失去受供养条件时止。

(5) 乙方患病的医疗和生活待遇，按照甲方固定工的办法处理。

5. 乙方在甲方工作期间是职工队伍的一部分，政治上应与甲方固定工一视同仁。

五、合同的解除

在下列情况下，甲方可以解除合同：

1. 乙方患病或非因工负伤，医疗期满不能从事原工作，也不能从事甲方另行安排的工作的；

2. 乙方违反劳动纪律和规章制度，经教育无效的；

3. 乙方触犯法律被劳动教养、判刑的；

4. 甲方宣告破产或者濒临破产处于整顿期间的。

在下列情况下，乙方可以解除合同：

1. 经有关部门确认，甲方劳动安全、卫生条件恶劣，严重危害工人身体健康的；

2. 甲方不能按合同规定支付劳动报酬的；

3. 甲方违反国家法律、法规政策，侵害乙方合法权益的；

4. 乙方经甲方同意，考入中等专业以上学校学习的。

六、劳动纪律和奖惩

1. 乙方必须严格遵守用工单位各项规章制度和生产操作规程，保证完成生产任务；

2. 乙方对国家、企业作出贡献或违反劳动纪律、国家政策法令，甲方亦比照《企业职工奖惩条例》和企业规章，给予乙方奖励和惩处。

七、户口、粮食关系

乙方在甲方工作期间，农民身份不变，户口、粮食关系不转。

八、双方认为需要规定的其他事项

九、本合同未尽事宜，按国家有关规定执行。

十、本合同一经签订，甲乙双方必须严格遵照执行，任何一方不得随意变更、终止和解除。其中一方确有适当理由需要解除合同时，必须提前 30 天通知对方，并征求对方同意。任何一方违反本合同或不履行本合同给另一方造成经济损失的，必须给予赔偿。

十一、在履行本合同过程中，甲乙双方如有争议，任何一方有权向本企业劳动争议调解委员会和市（县）劳动争议仲裁委员会申请调解、仲裁。

十二、本合同一式_____份，甲乙双方各持_____份，乙方所在乡一份。

甲方（盖章）：_____

代表人（签字）：_____

_____年_____月_____日

签订地点： _____

乙方（签字）： _____

_____年_____月_____日

签订地点： _____

鉴（公）证意见： _____

鉴（公）证机关（章）： _____

经办人： _____

_____年_____月_____日