关于征求《开州区普惠性托育机构认定及补助实施细则（试行）（征求意见稿）》意见

的公告

为大力发展普惠托育，区卫生健康委牵头起草了《开州区普惠性托育机构认定及补助实施细则（试行）（征求意见稿）》。现公开征求社会各界意见，欢迎有关单位、企业和各界人士积极建言献策，并于2024年7月23日前，通过来信来函、发送电子邮件等方式，提出意见建议。

地址：重庆市开州区开州大道中段193号区卫生健康委316办公室

邮编：405400

电话：023-85927910传真：023-85920101

电子邮箱：851135167@qq.com

附件：《开州区普惠性托育机构认定及补助实施细则（试行）（征求意见稿）》

重庆市开州区卫生健康委员会

2024年7月9日

开州区普惠性托育机构认定及补助实施细则

（试行）（征求意见稿）

第一章总则

第一条根据重庆市卫生健康委员会、重庆市发展和改革委员会、重庆市财政局《关于印发重庆市普惠性托育机构认定及补助办法（试行）的通知》（渝卫发〔2023〕66号）文件要求，结合我区实际，特制定本细则。

第二条本细则适用于全区普惠性托育机构认定、资金补助和管理。

第三条普惠性托育机构是指在开州区卫生健康委备案，为3岁以下婴幼儿家庭提供质量有保障、价格可承受、方便可及的托育服务机构（含托幼一体化机构）。

第四条区卫生健康委组织实施普惠性托育机构认定和管理。

第五条区财政局负责编制年度财政预算，落实普惠性托育机构补助经费，确保资金及时足额兑付。区卫生健康委会同区财政局实施财政补助资金全过程监管和绩效评价。

第二章认定条件

第六条同时具备以下条件的托育机构，可向区卫生健康委申报认定普惠性托育机构。

（一）遵守国家法律法规，具备合法经营资质，且无不良信用记录。

（二）具备完善的设施设备、安全防护措施和卫生保健制度。

（三）从业人员符合岗位任职要求，托育机构与员工签订

劳动合同，为员工按相关规定缴纳社会保险，依法保障员工工资、福利待遇。

（四）积极落实国家和地方相关政策，配合政府部门开展相关工作。

（五）托育机构应在区卫生健康委依法备案。

（六）收费项目。托育机构托育服务收费项目包括：托育费（保育费）、住宿费、服务性收费和代收费。托育费（保育费）指托育服务机构为婴幼儿提供托育服务收取的费用；住宿费指托育服务机构为婴幼儿提供住宿服务收取的费用；服务性收费指托育服务机构完成正常托育服务外，为婴幼儿提供的由家长自愿选择的服务而收取的费用，包括伙食费（膳食费）等，据实收取；代收费指托育服务机构为方便婴幼儿生活，在家长自愿的前提下，为提供服务的单位代收代付的费用，包括儿童人身意外伤害保险费等。

（七）收费合理合规，按规定进行收费公示，无乱收费现象，公开透明，其中公办托育机构要按照公办托育机构托育服务收费政策执行。民办普惠性托育机构托育服务收费标准为每人每月托育费（保育费）不高于申请认定的上一年度开州区居民人均可支配收入（按年收入/12折算到月）的80%，半日托：按照全日托相应标准的60%计算。计时托：不超过全日托折算到日标准的20%，不足1小时的，按1小时计算。

（八）收费行为。托育机构与婴幼儿监护人应签订托育服务协议，应明确服务项目、收费标准、争议纠纷处理及退费办法等内容。保育费按月收取，不得以虚构原价、一次性付款优惠价等诱导家长缴费；婴幼儿保育费不得挪作他用，不得用于员工餐费，账目每月公布。收费项目和标准、服务内容、退费办法等应当公示，接受社会监督。

（九）按照国家及市级婴幼儿照护服务相关标准，规范科学开展照护服务，近三年内无安全责任事故、无通报批评、无违法办托行为等相关记录。

（十）托育机构应切实履行入托期间婴幼儿健康和安全的

主体责任，确保婴幼儿健康安全。

第三章认定程序

第七条普惠性托育机构按照以下程序认定。

（一）自愿申报。符合认定条件且有意向开展普惠性托育服务的机构，向区卫生健康委提出书面申请。已备案机构组织集中申请认定，于2024年\*月\*日之前向区卫生健康委提出书面申请。新备案机构在备案时即可同步申请认定。

（二）审核。区卫生健康委联合发改等相关部门对申报的托育机构进行资质审核、实地考察和评审。

（三）公示。对达到条件的托育机构予以初步认定并公示，公示期为5个工作日。

（四）认定、公布和备案。经公示无异议后正式认定为“普惠性托育机构”并向社会公布托育机构名称、地址、机构等级、收费标准等信息。同时报市卫生健康委备案。

区人民政府将普惠性托育机构情况纳入卫生健康事业发展统计中。

第四章认定材料

第八条申请认定为普惠性托育机构的，应向区卫生健康委提交以下材料。

1. 开州区普惠性托育机构申请表（附件1）。
2. 开州区普惠性托育机构收费价格承诺书（附件2）。
3. 法人登记证书、营业执照等证明文件。
4. 托育服务许可证及相关人员资质证明。
5. 服务内容、收费标准等说明材料。

第五章设施要求

第九条普惠性托育机构应具有以下硬件设施要求。

（一）应当有自有场地或租赁期不少于3年的租赁场地。

（二）应设置在安全无污染、空气流通、日照充足、交通方便、排水通畅、场地平整干燥、基础设施完善、环境适宜、符合卫生和环保要求的宜建地带。

（三）新建、改建、扩建托育机构应符合《托儿所、幼儿园建筑设计规范》（JGJ39）2019版和国家相关抗震、消防标准、电气安全的规定。

（四）应有与举办规模、服务功能相适应的建筑面积，参照《托儿所、幼儿园建筑设计规范》（JGJ39）2019版规定设置婴幼儿生活等用房。房屋建筑由婴幼儿生活用房、服务管理用房、供应用房三部分组成。

第六章师资要求

第十条普惠性托育机构的师资应有以下要求。

（一）教育背景：托育教师需要具备相关专业的大专以上学历，如幼儿教育、早期教育、儿童心理学等。

（二）资质认证：托育教师需持有特定的资质认证，如幼儿教师资格证、育婴师证等。

（三）专业素养：托育教师需要具备良好的专业素养，包括教育理念、教育方法、儿童心理学等方面的知识。

（四）品德素质：托育教师需要具备良好的品德素质。如爱心、耐心、责任心、细心等。

（五）比例合理：托育教师与婴幼儿的比例应当不低于乳儿班1:3，托小班1:5，托大班1:7。

第七章补助政策

第十一条对普惠性托育机构实行运营补助，按普惠性托育机构每个工作日实际收托婴幼儿数（最高收托婴幼儿数不得超过机构建设的总托位数），分托班类型予以补助。

（一）乳儿班（6～12个月，10人以下）：每人每年补助900元。

（二）托小班（12～24个月，15人以下）：每人每年补助800元。

（三）托大班（24～36个月，20人以下）：每人每年补助700元。

18个月至36个月的婴幼儿可混合编班（每个班不超过18人），按托大班补助标准执行。

1. 运营补贴资金拨付。婴幼儿入托运营补贴按月份计算、按年度统计、次年发放。托育机构每月填报《重庆市开州区普惠性托育服务机构入托人员明细表》（附件3）《重庆市开州区普惠性托育机构婴幼儿入托月统计表》（附件4）；托育机构每年12月31日前填报《重庆市开州区普惠性托育机构运营补助资金申请表》（附件5）经相关部门审批后报区卫生健康委；区卫生健康委、区财政局于次年1月15日前将上年普惠性托育机构补助（附件6）核实情况后上报市卫生健康委、市财政局，并于次年内及时将补助资金拨付到普惠性托育机构对公账户。

第十三条各托育机构应提供相关资料备查，如：托育服务协议、缴费记录、晨午检记录表等。

第十四条优先支持普惠性托育机构开展基础设施建设、设备购置和人员培训等。

第十五条鼓励和支持普惠性托育机构创新，提升服务质量。

第八章监督管理

第十六条普惠性托育机构开设银行对公账户，同时向区卫生健康委和区财政局报备，运营补助资金划入托育机构对公账户。

第十七条普惠性托育机构应建立健全的财务管理制度，规范收支行为，接受相关部门的审计和监督。

第十八条区卫生健康委和区财政局对运营补助资金使用监管，提高资金使用效益。对于套取补助资金以及疏于管理的，按照有关规定严肃处理。

第十九条区卫生健康委和区教委等相关部门会定期对托育机构进行监督检查，包括保育质量、安全卫生、师资情况等方面。定期对普惠性托育机构进行复核，对不再符合认定条件的，取消其普惠性托育机构资格。

第二十条对擅自改变服务内容、提高收费标准的机构，一经发现区卫生健康委员会将取消补助或收回补助资金。

第二十一条家长或社会公众可向区卫生健康委或区教委等相关部门投诉托育机构的问题，区卫生健康委会同相关部门及时处理并相应的处罚。

第九章退出机制

第二十二条经认定的普惠性托育机构有效期为3年（普惠性托育机构发生变更的，需重新进行普惠性托育机构认定），在有效期内自愿退出普惠性或停止办托的，需以书面形式报请区主管部门同意后，向区卫生健康委报备退出，提交《开州区普惠性托育服务机构退出申请表》（附件7），根据实际运营时间计算补助资金。

第二十三条普惠性托育机构有下列行为的，由区卫生健康委取消其普惠性托育机构资格，并取消当期补助经费。对违法行为，由相关部门依法进行处罚，涉嫌犯罪的，移交有关部门依法追究刑事责任：

（一）不接受政府指导，未按照协议约定收取费用；

（二）机构主要负责人被纳入严重失信名单；

（三）机构出现歧视、体罚、变相体罚、侮辱、虐待婴幼儿等事件；

（四）出现安全、卫生责任事故，造成社会重大负面影响；

（五）弄虚作假、骗取资格，套取、挪用政府补助资金；

（六）日常监管发现的问题，未按照监管部门要求限期改正；

（七）其他违反法律法规等规定的。

第十章附则

第二十四条本细则自印发之日起施行。

附件：1.重庆市开州区普惠性托育机构申请表

2.重庆市开州区普惠性托育机构承诺书

3.重庆市开州区普惠性托育服务机构入托人员明细表

4.重庆市开州区普惠性托育机构婴幼儿入托月统计表

5.1重庆市开州区普惠性托育机构运营补助资金申请表（托幼一体化）

5.2重庆市开州区普惠性托育机构运营补助资金申请表（托育机构）

6.重庆市普惠性托育机构运营补助资金申请表

7.重庆市开州区普惠性托育服务机构退出申请表

附件1

重庆市开州区普惠性托育机构申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 托育机构名称  （盖章） |  | 统一社会信用代码 | |  | | |
| 开办时间 |  | 备案回执编号 | |  | | |
| 机构地址 |  | | | | | |
| 法人代表 |  | 负责人姓名 |  | | 手机 |  |
| 托育机构规模 | 核定托位数  \_\_\_\_\_\_\_个 | 托育机构  等级  （可多选） | □一级□二级□三级  □未定级□市级示范 | | | |
| 服务场所性质 | □国有□集体□租赁□自有□其他  （如为租赁，租期自年月日至年月日） | | | | | |
| 从业人员情况 | 现有育婴师人，保育员人，保安人，保健人员人  □是□否与员工签订劳动合同  □是□否为员工按相关规定缴纳社会保险 | | | | | |
| 收费标准 | 每月每生保育费元、伙食费元、杂费元、其他费用元 | | | | | |
| 安全情况 | □是□否近三年内安全责任事故、通报批评、违法办托行为等相关记录。 | | | | | |
| 区卫生健康  行政部门意见 | （盖章）年月日 | | | | | |

附件2

重庆市开州区普惠性托育机构承诺书

本机构郑重承诺：

一、收托入园婴幼儿收费标准同时满足：乳儿班每人每月保育费收费（不含膳食费，下同）不超过元、托小班每人每月保育费收费不超过元、托大班（混合班）每人每月保育费收费不超过元；同一机构半日托收费不超过全日托相应标准的60%；计时托收费不超过全日托折算到日标准的20%，不足1小时的，按1小时计算。

二、与每一位入托婴幼儿的监护人签订托育服务协议，明确服务项目、收费标准、争议纠纷处理及退费办法等内容。在机构公示栏公示收费项目和标准、服务内容、退费办法等，自觉接受社会监督。

三、严格遵守托育服务相关法律法规，合法经营，规范管理，依法依规服务。

承诺机构（盖章）：

负责人签字：

日期：

附件3

重庆市开州区普惠性托育服务机构入托人员明细表

机构名称（盖章）：月份：月

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 幼儿  姓名 | 身份证  号码 | 家长  姓名 | 家长联系  电话 | 托育类别  （全日托、半日托、计时托、临时托等） | 入托时间  （年/月/日） | 本次缴费时间（年/月/日） | 缴费  额度  （元） | 费用包含时长  （小时） | 平均单月费用  （元） | 入托班级  （大、小、乳、混合） | 本月出勤天数  （天） |
| 例 | 张小二 | 500234\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | 张老二 | 18888888888 | 全日托 | 2024/1/1 | 2024/1/1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：此表一式两份，机构留存一份，报送区卫生健康委一份

附件4

重庆市开州区普惠性托育机构婴幼儿入托月统计表

托育机构（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月份 | 收托人数（个） | | | | 当月出勤天数（天） | | | | 拟申请运营补贴金额（元） | | | | | 备注 |
| 托大班 | 托小班 | 乳儿班 | 混合班 | 托大班 | 托小班 | 乳儿班 | 混合班 | 托大班 | 托小班 | 乳儿班 | 混合班 | 合计 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注：每个月以实际工作日计算，去掉节假日和周末。以每年250个工作日计算，乳儿班：全日托每人每天补贴3.6元；托小班：全日托每人每天补贴3.2元；托大班：全日托每人每天补贴2.8元；半日托、计时托、临时托不足一日按全日托一日计算）

附件5.1

重庆市开州区普惠性托育机构运营补助

资金申请表（托幼一体化）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 托育机构名称  （盖章） |  | | | | 统一社会信用代码（法人证书代码） | | | |  | | |
| 所在街道、社区 |  | | | | 备案回执编号 | | | |  | | |
| 核定托位数 |  | | | | 申请金额 | | | |  | | |
| 托育机构对公账户名称 |  | | 开户银行 | |  | | 银行账号 | |  | | |
| 年度入托人数 | 乳儿班 |  | 托小班 |  | | 托大班 | |  | | 混合班 |  |
| 申请理由 | 负责人签字：  托育机构（盖章）  年月日 | | | | | | | | | | |
| 托育机构主管部门  审核意见 | （盖章）  年月日 | | | | | | | | | | |
| 区卫生健康委  审核意见 | （盖章）  年月日 | | | | | | | | | | |
| 区财政局  审核意见 | （盖章）  年月日 | | | | | | | | | | |

附件5.2

重庆市开州区普惠性托育机构运营补助

资金申请表（托育机构）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 托育机构名称  （盖章） |  | | | | 统一社会信用代码（法人证书代码） | | | |  | | |
| 所在街道、社区 |  | | | | 备案回执编号 | | | |  | | |
| 核定托位数 |  | | | | 申请金额 | | | |  | | |
| 托育机构对公账户名称 |  | | 开户银行 | |  | | 银行账号 | |  | | |
| 年度入托人数 | 乳儿班 |  | 托小班 |  | | 托大班 | |  | | 混合班 |  |
| 申请理由 | 负责人签字：  托育机构（盖章）  年月日 | | | | | | | | | | |
| 区卫生健康委  审核意见 | （盖章）  年月日 | | | | | | | | | | |
| 区财政局  审核意见 | （盖章）  年月日 | | | | | | | | | | |

附件6

重庆市开州区普惠性托育机构运营补助资金申请表

区卫生健康部门（盖章）：区财政部门（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 机构名称 | 核定  托位数  （个） | 收托人数（人） | | | | 每年补助  经费合计  （万元） | 市级承担  补助经费  （万元） | 区承担  补助经费  （万元） | 备注 |
| 乳儿班 | 托小班 | 托大班 | 混合班 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件7

重庆市开州区普惠性托育服务机构退出申请表

申请单位（盖章）：申请时间：年月日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 机构类型 | □公办托育□幼儿园托班  □民办非企业□其它 □营利性 | | |
| 统一社会  信用代码 |  | 普惠托育认定时间 |  |
| 单位地址 |  | | |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  |
| 机构负责人 |  | 联系电话 |  |
| 退出原因 |  | | |
| 区卫生健康行政部门  审核意见 | 盖章：  时间： | | |

注：本表一式三份，机构、区卫生健康部门各执一份，市卫生健康委备案一份。