

石家庄市人力资源和社会保障局 石家庄市财政局 文件

石人社发〔2023〕7号

石家庄市人力资源和社会保障局 石家庄市财政局 转发关于《河北省社会保险基金监督举报奖励 实施细则》的通知

各县（市、区）人力资源和社会保障局、财政局：

现将河北省人力资源和社会保障厅、财政厅《关于印发〈河北省社会保险基金监督举报奖励实施细则〉的通知》（冀人社规〔2023〕4号）转发给你们，请结合本地实际，认真做好贯彻

执行。



石家庄市人力资源和社会保障局

(此件主动公开)



石家庄市财政局

2023年4月21日

河北省人力资源和社会保障厅 河北省财政厅文件

冀人社规〔2023〕4号

关于印发《河北省社会保险基金监督举报 奖励实施细则》的通知

各市(含定州、辛集市)人力资源和社会保障局、财政局、雄安新区
公共服务局:

现将《河北省社会保险基金监督举报奖励实施细则》印发给
你们,请结合实际认真贯彻执行。

附件:河北省社会保险基金监督举报奖励实施细则

河北省人力资源和社会保障厅



(此件主动公开)

(联系单位:河北省人力资源和社会保障厅社会保险基金监
管局、河北省财政厅社会保障处)

河北省社会保险基金监督举报奖励 实施细则

第一章 总 则

第一条 为加强社会保险基金社会监督,鼓励社会公众举报社会保险领域违法违规问题,维护社会保险基金安全,根据《中华人民共和国社会保险法》《人力资源社会保障部 财政部关于印发〈社会保险基金监督举报奖励暂行办法〉的通知》(人社部发〔2022〕45号)等法律法规,制定本实施细则。

第二条 公民、法人和其他社会组织(以下简称举报人)对欺诈骗取、套取或挪用贪占基本养老保险、失业保险、工伤保险基金(以下简称社会保险基金)的违法违规问题进行举报并提供相关线索,经查证属实、符合本实施细则规定的给予奖励。

举报人对举报事项负有社会保险基金监督职责的,不适用本实施细则。

第三条 举报奖励由查处举报事项的县级以上人力资源社会保障行政部门负责实施。举报事项涉及两个或两个以上地区的,由负责查处的相关人力资源社会保障行政部门分别就涉及本区域社会保险基金违法违规问题的举报查实部分进行奖励。

人力资源社会保障行政部门负责社会保险基金监督工作的机构具体承办举报奖励工作。

第四条 举报奖励资金按照预算管理有关规定列入同级人力资源社会保障行政部门的部门预算。举报奖励资金的发放管理接受同级财政、审计部门的监督。

第二章 举报奖励范围

第五条 举报人力资源社会保障行政部门、社会保险经办机构、信息化综合管理机构、劳动能力鉴定委员会及其工作人员存在以下行为并经查证属实的，纳入奖励范围：

(一) 隐匿、转移、侵占、挪用社会保险基金的；

(二) 违规审核、审批社会保险申报材料，违规办理参保缴费、关系转移、待遇核定、待遇资格认证、提前退休，违规工伤认定、劳动能力鉴定，违规发放社会保险待遇的；

(三) 伪造或篡改缴费记录、享受社会保险待遇记录、个人权益记录等社会保险数据的；

(四) 其他欺诈骗取、套取或挪用贪占社会保险基金的行为。

第六条 举报参保单位、个人或中介机构存在以下行为并经查证属实的，纳入奖励范围：

(一) 提供虚假证明材料等手段虚构社会保险参保条件、违规

补缴的；

(一) 伪造、变造有关证件、档案、材料，骗取社会保险基金的；

(三) 组织或协助他人以伪造、变造档案、材料等手段骗取参保补缴、提前退休资格或违规申领社会保险待遇的；

(四) 丧失基本养老、失业、工伤保险待遇享受资格后，本人或其亲属不按规定履行告知义务、隐瞒事实违规享受社会保险待遇的；

(五) 其他欺诈骗取、套取或挪用贪占社会保险基金的行为。

第七条 举报工伤医疗、工伤康复、工伤保险辅助器具配置、失业人员职业培训等社会保险服务机构及其工作人员存在以下行为并经查证属实的，纳入奖励范围：

(一) 伪造、变造或提供虚假病历、处方、诊断证明、医疗费票据、培训记录等资料骗取社会保险基金的；

(二) 协助、配合他人以伪造材料、冒名顶替等手段骗取社会保险参保补缴资格，违规申领、享受社会保险待遇，骗取社会保险基金的；

(三) 其他欺诈骗取、套取或挪用贪占社会保险基金的行为。

第八条 举报事项存在以下情形的，不纳入奖励范围：

(一) 无明确举报对象或经查证无违法违规行为的；

(二) 举报已受理或已办结，原处理程序及结论均符合相关法

律、法规规定和客观事实的；

(三)依法通过诉讼、仲裁等法定途径判决裁定或已进入上述程序的；

(四)举报事项的主要事实、证据事先已由人力资源社会保障部门、纪检监察、审计、公安部门掌握的；

(五)不属于本实施细则规定举报奖励事项的；

(六)其他依法不予受理的举报行为。

第三章 举报奖励实施

第九条 奖励对象原则上应为实名举报者。匿名举报并希望获得奖励的,应主动提供能够辨认其身份的信息及有效联系方式,未提供的视为主动放弃奖励。

第十条 县级以上人力资源社会保障行政部门受理举报线索后,应当根据职责范围确定举报查处主体:

(一)属于本级人力资源社会保障行政部门职责范围的,由本级负责查处;

(二)属于下级人力资源社会保障行政部门职责范围的,原则上转交下级查处;涉及重大违法违规问题线索的,本级人力资源社会保障行政部门可直接查处;

(三)属于本级人力资源社会保障行政部门职责范围且涉及

其他地区的,应会同相关地区人力资源社会保障行政部门共同查处。

第十一条 人力资源社会保障行政部门受理的举报线索涉及财政部门职责的,应会同财政部门共同查处。

第十二条 人力资源社会保障行政部门应当根据举报事项查证情况,对违法违规事实与举报事项的一致性进行认定,作为奖励依据。

第十三条 举报人和举报事项同时符合下列条件的,给予奖励:

- (一) 举报人具有完全民事行为能力;
- (二) 举报事项符合本实施细则规定的奖励范围;
- (三) 举报情况经查证属实并结案。

第十四条 同一事项由两个或两个以上举报人分别举报的,奖励第一举报人(按人力资源社会保障行政部门受理举报的时间先后顺序确定);由两个或两个以上举报人联名举报的,按一个举报人奖励额度进行奖励,奖金由举报人自行协商分配。

第十五条 举报奖励标准根据查证属实违法违规行为所造成的社会保险基金损失金额,按照一定比例进行计算,最高额度不超过10万元。对同一举报事项分别查处奖励的,奖金合计数额不得超过10万元。对举报事项查证为违法违规行为但尚未造成基金

损失的,人力资源社会保障行政部门应当根据违法违规性质、可能造成的基金损失等因素,给予最高不超过300元的一次性奖励。具体奖励标准为:

(一)查证属实基金损失金额在10万元以下(含)的,按查实金额的3%给予奖励,不足500元的补足500元;

(二)查证属实基金损失金额在10万元以上50万元以下(含)的,奖励3000元加上超出10万元部分的2%;

(三)查证属实基金损失金额在50万元以上,奖励11000元加上超出50万元部分的1%;

(四)累计奖励金额不超过10万元。

本实施细则规定的奖励金额为含税金额。

第十六条 查处举报事项的人力资源社会保障行政部门应当在举报事项办结后5个工作日内提出奖励申请,填写《河北省社会保险基金监督举报奖励审批表》(附件1),由主管领导审批同意后实施奖励。

第十七条 查处举报事项的人力资源社会保障行政部门应当在举报事项办结后10个工作日内与举报人联系,并以适当方式向举报人送出《河北省社会保险基金监督举报奖励通知书》(附件2)。

举报人应当自接到《河北省社会保险基金监督举报奖励通知

书》之日起 30 个工作日内,持本人有效身份证件及《河北省社会保险基金监督举报奖励通知书》到人力资源社会保障行政部门领取奖金,不能现场领取的应当提供合法、可靠的奖金发放途径。举报奖励资金通过举报人的社会保障卡或者其选择的本人其他银行卡发放。提倡举报人使用电子社保卡办理举报奖励相关事项。

举报人无正当理由逾期未办理领取奖金手续的,视为自动放弃奖金。

第四章 监督管理

第十八条 各级人力资源社会保障行政部门应当建立健全举报奖励审核制度,明确发放流程,建立奖励台账,加强奖励资金发放管理。

第十九条 人力资源社会保障行政部门及其工作人员应当按规定为举报人保密,不得泄露举报人相关信息。

第五章 法律责任

第二十条 举报人故意捏造事实诬告他人,或者弄虚作假骗取奖励,依法承担相应责任;涉嫌犯罪的,依法追究刑事责任。

第二十一条 人力资源社会保障部门工作人员在举报奖励工作中存在下列情形的,视情节轻重依法给予政务处分;涉嫌犯罪

的,依法追究刑事责任:

(一)伪造或者教唆、伙同他人伪造举报材料,冒领举报奖励的;

(二)利用职务之便故意泄露线索套取奖励的;

(三)泄露举报人相关信息导致举报人利益受到损害,或帮助被举报对象转移、隐匿、毁灭证据的;

(四)贪污、挪用、截留奖励资金的;

(五)其他应当依法承担法律责任的行为。

第六章 附 则

第二十二条 本实施细则由河北省人力资源和社会保障厅、河北省财政厅负责解释。

第二十三条 本实施细则自颁发之日起施行。《河北省社会保险基金监督举报工作管理办法》(冀人社规〔2018〕13号)同时废止。

附件 1

河北省社会保险基金监督举报奖励审批表

申请单位：

举报人姓名 (单位名称)		举报人身份证号码 (单位社会信用代码)	
联系地址		联系电话	
受理举报时间		举报办结时间	
举报事项			
举报主要内容			
举报查办结果			
举报查实金额	万 仟 佰 拾 元 角 分。(¥: 元)		
建议奖励金额	万 仟 佰 拾 元 角 分。(¥: 元)		
监督机构意见:			
主管领导意见:			

经办人：

年 月 日

备注：此件一式两份，基金监督机构及财务部门各留存一份。

附件 2

河北省社会保险基金监督举报奖励通知书

_____:

根据《中华人民共和国社会保险法》《河北省社会保险基金监督举报奖励实施细则》有关规定，决定对_____予以社会保险基金监督举报奖励人民币_____元（小写：_____元）。请在接到本通知书后的 30 个工作日内，持本通知书原件及本人身份证原件，到_____市_____区_____号办理奖金领取手续。

举报人不能现场领取奖金的，需提供合法、可靠的奖金发放途径，我们将在确认信息后 15 个工作日内将奖金汇入指定的银行账户。

无正当理由逾期未办理奖金领取手续的，视为自动放弃奖金。

联系单位：

联系电话：

地址：

人力资源和社会保障部门（印章）

年 月 日

备注：此件一式两份，人力资源和社会保障行政部门基金监督机构、举报人各留存一份。

