

西乡县 2026 年农村困难残疾人 实用技术培训项目合同



甲方：西乡县残疾人联合会



乙方：城固县新时代职业培训学校



西乡县 2026 年农村困难残疾人实用技术培训 项目合同

甲方：西乡县残疾人联合会
法定代表人：徐明安
统一社会信用代码：1361072457560709XA

乙方：城固县新时代职业培训学校
法定代表人：周谋
统一社会信用代码：526107225671253814

甲方参与西乡县农村困难残疾人实用技术培训项目（采购项目编号：JQZB2026-03-19）竞争性磋商，经公开投标、竞标，确定城固县新时代职业培训学校为该项目中标供应商。

现甲、乙双方依据《中华人民共和国民法典》及相关法律法规，本着平等自愿、公平公正、诚实信用的原则，就西乡县农村困难残疾人实用技术培训项目相关事宜，经协商一致，订立本协议，以资共同遵照执行。

一、项目概况

（一）项目名称：西乡县农村困难残疾人实用技术培训项目

（二）培训对象：

1. **基本条件。**具有西乡县户籍，持有《中华人民共和国残疾

人证》，处于法定就业年龄段（男性 16—59 周岁，女性 16—54 周岁），具备劳动意愿、劳动能力及基本学习接受能力。

2. 重点对象。符合上述条件的以下农村困难残疾人：

农村低保户、低保边缘户、脱贫户、防止返贫监测对象（三类人群）家庭残疾人；家庭人均收入低于当地低保标准 1.5 倍的农村低收入残疾人；一户多残、以老养残等特殊困难家庭残疾人；经村（社区）民主评议推荐、镇（街道）审核认定的其他困难家庭残疾人。

3. 特殊情形。符合上述户籍、年龄及持证条件的重度残疾人，其 1 名直系亲属或法定监护人可代为参加培训。

二、服务标准与成果

（一）培训目标：按照有关文件要求，甲、乙双方核定完成的培训人数 80 名；培训内容立足我县各镇（街道）农业产业布局和残疾人实际需求，重点围绕农村种植养殖（茶叶、食用菌、中蜂、生猪等）、农产品加工、家庭手工业（竹编、缝纫、手工制作）、农村电商及短视频营销等实用技术开展培训。

（二）培训经费：按每人 1500 元标准执行，培训时间 10 天。

（三）绩效目标：经过培训，残疾人掌握 1 门以上实用技术，有效提升残疾人自我发展能力，培训后就业率不低于 20%，实现残疾人家庭稳定增产增收。乙方应于服务结束后 15 个工作日内，向甲方提交培训全过程印证资料（包括培训方案、学员信息、教学资料、影像资料、考核记录等）。

三、培训时间

甲方委托乙方于2026年4月15日至2026年10月30日期间完成培训任务，乙方应在规定时间内完成，并完全按照双方商定的培训大纲和培训课程表执行。

四、项目费用及支付方式

培训项目费总计：壹拾壹万玖仟捌佰元整（¥：119800元）。协议签订后甲方向乙方拨付总金额的40%（¥：47920元），在培训过程中，甲方对培训进度进行监督检查，根据培训进度支付合同金额的50%（¥：59900元），待培训全面实施结束，甲方验收合格后一次性拨付剩余项目资金（¥：11980元）。

乙方收款账户：城固县新时代职业培训学校

单位名称：城固县新时代职业培训学校

开户银行：长安银行股份有限公司城固县支行

银行账号：806061201421002018

五、双方权利与义务

（一）甲方的权利与义务：

1. 甲方有编制项目实施方案、检查监督、考核的权利。
2. 甲方有权对乙方的培训情况实时进行监督检查，对乙方资金的使用情况进行审核。
3. 甲方应按照本合同约定，及时足额支付服务费用。

（二）乙方的权利与义务：

1. 培训前要实地进行摸底调查，根据残疾人及家属实际需求

设定相关培训内容及课程。

2. 培训过程要保证按时按教学要求完成教学计划，管理好培训班的日常性事务，培训过程中学员安全责任由乙方承担。

3. 乙方对在合同履行过程中知悉的残疾人个人信息、家庭情况等所有信息负有严格的保密义务，不得向任何第三方泄露，亦不得用于本合同目的之外的任何用途。此项义务不因合同的终止而解除。

4. 乙方在履行协议过程中，不得将服务项目委托给第三方。应按本合同如实报告项目进展情况，按时、按标准完成项目任务。

5. 乙方工作人员在履行合同期间的安全责任由乙方承担。

6. 乙方应按时上报各种培训资料，并按照甲方的要求收集参训残疾人后续就业增收相关资料。

六、争议解决

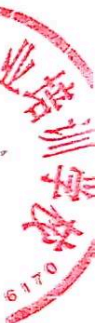
凡因本合同引起的或与本合同有关的任何争议，双方应首先友好协商解决；协商不成的，任何一方均有权向甲方所在地有管辖权的人民法院提起诉讼。

七、其他

1. 本合同未尽事宜，由双方友好协商后另行签订补充协议。补充协议与本合同具有同等法律效力。

2. 本合同一式贰份，甲、乙双方各执壹份，每份均具有同等法律效力。

八、通知与送达



本合同履行过程中，双方往来通知应以书面形式（包括但不限于电子邮件、短信、传真等）送达以下地址。一方地址变更的，应在变更当日书面通知对方。以下地址同时作为司法文书的送达地址。

甲方送达地址：西乡县城北办梅苑路56号（县残联办公室）
联系人：谯敏 电话：13700268782 邮箱：124507334@qq.com

乙方送达地址：

联系人：周谋 电话：15991860608 邮箱：350232591@qq.com

甲方（盖章）：西乡县残疾人联合会
法定代表人/授权代表（签字）：
日期：2026年4月15日



乙方（盖章）：城固县新时代职业培训学校
法定代表人/授权代表（签字）：
日期：2026年4月15日

