

借用人员协议

(参考文本)

甲方（借出单位）

借出单位名称			
借出单位住址			
统一社会信用代码		法定代表人 或负责人	

乙方（借入单位）

借入单位名称			
借入单位住址			
统一社会信用代码		法定代表人 或负责人	

丙方（被借用劳动者）

姓名		性别		出生年月	
文化程度		居民身份 证号码			
户籍所在地					
现居住地址					
联系电话					

甲、丙双方签订有合法有效的劳动合同，且双方均在法定履约期限内。甲、乙、丙三方通过平等、友好协商，就乙方向甲方借用丙方事宜，达成如下协议：

一、借用期限

乙方因生产经营需要，向甲方借用丙方到乙方工作，借用期自____年____月____日起至____年____月____日止。

二、工作内容和工作地点

(一) 经过协商，丙方被借用期间，由乙方负责安排其工作内容和工作地点。

工作内容为：_____

工作地点为：_____

(二) 丙方被借用期间, 应遵守乙方劳动纪律和各项规章制度, 按照乙方的合法要求, 按时完成规定的工作数量, 达到规定的质量标准, 服从乙方管理, 接受乙方的考勤、考核。

三、工作时间和休息休假

乙方执行国家规定的工作时间和休息休假制度, 丙方享有法定的休息休假权利。丙方执行乙方同岗位人员工作时间制度。乙方因工作需要必须延长工作时间的, 应与丙方协商一致, 或按事先协商一致的程序办理, 按国家关于工时制度的规定依法给予丙方补休或支付加班加点工资。

四、劳动报酬

(一) 经甲乙双方协商一致, 丙方被借用期间, 工资报酬的支付选择确定条款:

A. 甲方停发丙方的工资报酬, 乙方按月支付丙方的工资报酬, 其中基本工资为每月元, 绩效工资实行考核发放。乙方以现金支付方式于每月____日前将丙方的工资报酬支付给丙方, 并代扣丙方依法缴纳的个人所得税以及个人应承担的社会保险费用。

B. 甲方支付丙方的工资报酬, 并按甲方工资分配办法执行。甲方按____(月、季、半年、年)向乙方结算,

C.

(二) 丙方的福利待遇, 选择确定____条款:

A. _____

B. _____

五、社会保险

(一) 丙方被借用期间, 甲方应保留其劳动关系, 根据国家法律法规依法为丙方参加社会保险, 按时缴纳各项社会保险费。缴费基数和比例按照政府有关规定执行。单位缴纳部分由甲方支付, 个人缴纳部分在丙方工资中代扣除。

(二) 甲方应当对丙方缴纳各项社会保险费的情况履行告知义务, 乙方、丙方有权向甲方查询其各项社会保险的缴费情况甲方应当提供帮助。

(三) 经甲乙双方协商一致, 丙方被借用期间, 对甲方依法为丙方缴纳的社会保险以及代扣丙方的个人应缴社会保险费等的结算, 选择确定____条款:

A. 由乙方按____(月、季度、半年、年)支付给甲方。

B. _____

六、劳动保护和劳动条件

乙方应对丙方进行劳动纪律、劳动安全卫生以及有关规章制度等方面的教育或培训, 为丙方提供符合国家规定的劳动安全卫生条件和必要劳动防护用品。乙方在劳动过程中应当严格遵守安全操作规程。

七、相关管理事项

(一) 丙方被借用期间发生伤亡事故, 经有权部门认定为工伤的, 甲方应配合乙方处理。除应由社会工伤保险部门支付的, 所需支付的其他符合规定的相关费用由乙方承担, 本协议即行终止。非因工发生意外伤害, 甲乙双方不承担任何费用和责任, 可共同协助有权部门进行处理。

(二) 协议期内丙方生病, 医疗费按下列____款方式处理:

A. 丙方同意医疗费用通过其在甲方的社会医疗统筹解决或自行解决, 乙方不支付丙方医疗费用。

B. _____

（三）丙方工作涉及乙方商业秘密的，乙方应事先与丙方依法协商约定保守商业秘密或有关竞业限制事项，并另行签订保守商业秘密等协议。协议应事先告知甲方。

八、协议终止

发生下列情形之一的，本协议终止：

（一）本协议期满的；

（二）甲、乙、丙三方就解除本协议协商一致的，或者其中一方提前 30 日通知其他两方同意终止协议的；

（三）丙方因健康等原因不能继续履行本协议的；

（四）丙方达到法定退休年龄的；

（五）丙方严重违反乙方劳动纪律，乙方可随时解除协议，并通知甲方，由甲方对丙方进行处理。

九、其他

（一）本协议经依法签订后，三方必须严格履行。因履行本协议发生纠纷的，应协商解决，协商不成的，可向有管辖权的人民法院提起诉讼。

（二）本协议期内，三方现居住地址、通讯地址、联系方式等基本信息发生变化的，应于发生变化的____日内告知其他两方。

（三）本协议一式____份，甲方____份，乙方____份，丙方____份。

（四）本协议自三方签字盖章之日起生效。

甲方（盖章）：

乙方：（盖章）

丙方（签名）：

法定代表人签名：

法定代表人签名：

或委托代理人签名：

或委托代理人签名：

日期： 年 月 日

日期： 年 月 日

日期： 年 月 日