

## 劳动协议书（聘用退休人员使用）

甲方（用人单位）\_\_\_\_\_

名称：\_\_\_\_\_

注册地址：\_\_\_\_\_

法定代表人（主要负责人）：\_\_\_\_\_

邮政编码：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

乙方（被聘用退休人员）

姓名：\_\_\_\_\_性别：\_\_\_\_\_

出生日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

居民身份证号码：\_\_\_\_\_

在甲方工作起始时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

乙方原工作单位：\_\_\_\_\_

户籍所在地：\_\_\_\_\_

现居住地址：\_\_\_\_\_

邮政编码：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

经用人单位（甲方）与受聘人（乙方）协商一致，达成如下协议并全面履行：

**第一条** 本合同自\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日起至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日止。于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日起生效。

**第二条** 乙方同意根据甲方的工作需要，担任\_\_\_\_\_岗位（工种）工作。

**第三条** 根据甲方的岗位（工种）作业特点，乙方的工作区域或工作地点为

---

**第四条** 乙方工作应达到\_\_\_\_\_标准。

**第五条** 乙方完成本合同约定的工作内容后，甲方应当以货币形式向乙方支付劳动报酬，劳动报酬标准为每月\_\_\_\_\_元。

**第六条** 乙方在受聘到企业、企业化管理的事业单位或个体经济组织期间，在原单位参加医疗保险的，其医疗费由医疗保险经办机构按其参加医疗保险情况负担；没有参加医疗保险的，由原单位负担。

**第七条** 乙方在受聘期间，严重违反甲方规章制度的，甲方可以解除劳动合同；甲方未按规定支付报酬、提供劳动条件或以不正当手段强迫劳动等，乙方可以提出解除劳动合同。

**第八条** 乙方在受聘期间，甲乙双方任何一方无故解除劳动合同，或给对方造成损失和伤害的，应相应承担赔偿责任。

**第九条** 甲乙双方需要约定的其它事项：

---

---

---

**第十条** 本协议一式两份，甲乙双方各保存一份。

甲方（公章）

乙方（签字或者盖章）

法定代表人或主要负责人（签字  
或者盖章）

签字日期\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

签字日期\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日