

最新离退休人员劳务合同(汇总10篇)

生活当中，合同是出现频率很高的，那么还是应该要准备好一份劳动合同。那么一般合同是怎么起草的呢？下面是小编给大家带来的合同的范文模板，希望能够帮到你哟！

离退休人员劳务合同篇一

甲方：_____公司

住所：_____

邮编：_____

联系电话：_____

乙方：_____

性别：_____

身份证号：_____

住址：_____

邮编：_____

联系电话：_____

自_____年_____月_____日
至_____年_____月_____日止，乙方试
用期为_____天。

乙方在协议期内由甲方派
往_____，工作岗位由

所派往的单位负责安排与调整，乙方愿意服从。

乙方的劳务报酬由所派往的单位根据乙方工作岗位确定具体标准，该标准不低于北京市最低工资，由所派往单位直接支付乙方，或先支付甲方，再由甲方每月6日支付乙方。

1. 负责要求所派往的单位为乙方提供乙方所承担工作必需的工作条件；

2. 要求乙方遵守国家法律法规和所派往单位的工作规定；

3. 负责对乙方违反甲方和所派往单位工作规定的行为作出相应处理。

1. 遵守国家法律法规及甲方和所派往单位的各项工作规定；

3. 乙方患职业病或因工负伤的工资及医疗待遇按国家和北京市有关规定由所派往的单位承担；患病或非因工负伤的工资和医疗待遇由乙方商原企业承担。

1. 试用期内甲、乙双方均可随时通知对方解除本协议；

3. 协议期满，双方均可终止本协议；若均无提出异议，本协议自动逐月续延。

1. 协议有效期内，任何一方情况发生变化，需要变更协议时，应书面送达另一方，另一方应在15日内作出书面答复。

2. 双方协商一致，方可变更协议有关内容，变更后的协议或协议附件由双方签字有效。

3. 双方协商不一致，本协议即行解除。

1. 甲方违反本劳务协议给乙方造成损失的，应按乙方受损情况赔偿；

2. 乙方在协议期内擅自离职的，应赔偿甲方的经济损失。

本协议一式两份，甲、乙双方各执一份，具有同等效力，经甲乙双方签章生效。

离退休人员劳务合同篇二

甲方：

邮政编码：_____

邮政编码_____

户口所在地_____省(市)_____
区(县)_____街道(乡镇)

鉴于乙方为退休人员，不具备劳动法律关系的主体资格。根据《中华人民共和国民法通则》、《中华人民共和国合同法》和有关规定，甲乙双方经平等协商一致，自愿签订本劳务协议，共同遵守本协议所列条款。

第一条本协议期限为_____年。

本协议于_____年_____月_____日生效，
至_____年_____月_____日终止。

_____□

第三条乙方提供劳务的方式为：

第四条乙方认为，根据已方目前的健康状况，能依据本协议第二条、第三条约定的劳务内容、要求、方式为甲方提供劳

务，乙方也愿意承担所约定劳务。

第五条乙方负有保守甲方商业秘密的义务。乙方负有保护义务的商业秘密主要包括：

第六条甲方支付乙方劳务报酬的标准、方式、时间：

_____□

第七条乙方依法缴纳个人所得税，甲方依法代为扣缴。

第八条发生下列情形之一，本协议终止：

- 一、本协议期满的；
- 二、双方就解除本协议协商一致的；
- 三、乙方由于健康原因不能履行本协议义务的。

第九条甲、乙双方若单方面解除本协议，仅需提前一周通知另一方即可。

第十条本协议终止、解除后，乙方应在一周内将有关工作向甲方移交完毕，并附书面说明，如给甲方造成损失、应予赔偿。

第十一条甲乙双方约定，甲方为乙方购买一张新华人寿保险股份有限公司_____意外伤害保险卡，用于乙方在为甲方提供劳务过程中发生意外伤害的补偿。保险期间与本协议期限相同。

第十二条乙方同意医疗费用自理，医疗期内甲方不支付劳务

费。

第十三条依据本协议第九条、第十条约定终止或解除本协议，双方互不支付违约金。

第十四条因本协议引起的或与本协议有关的任何争议，均提请北京仲裁委员会按照该会仲裁规则进行仲裁。仲裁裁决是终局的，对双方均有约束力。

第十五条本合同首部甲、乙双方的通讯地址为双方联系的唯一固定通讯地址，若在履行本协议中双方有任何争议，甚至涉及仲裁时，该地址为双方法定地址。若其中一方通讯地址发生变化，应立即书面通知另一方，否则，造成双方联系障碍，由有过错的一方负责。

第十六条本合同一式两份，甲乙双方各执一份。

甲方(公章) 乙方(签章)

日期：__年__月__日 日期：__年__月__日

乙方家属意见(要求乙方之配偶或成年子女填写)

签字：

与乙方关系

身份证号码

离退休人员劳务合同篇三

雇主（甲方）：

法定代表人：

雇员（乙方）：

出生日期：_____年____月____日

身份证号：

现居住址：

由于乙方为退休人员，不符合劳动法意义上的主体资格。但甲方根据业务需要，决定聘用乙方，根据《中华人民共和国合同法》和其他有关规定，为明确双方的权利义务甲乙双方经充分协商，自愿签订本劳务合同，以资共同遵守。

1、本协议期限为_____月。

2、本协议于_____年____月____日生效，至_____年____月____日终止。

1、工作岗位：_____。

2、劳务内容：_____

3、劳务方式：_____

4、劳务要求：_____

乙方负有保守甲方商业秘密的义务。乙方在本合同履行过程中，接触、经手、掌握的甲方秘密不得向本职工作之外的第三人透露，因泄密给甲方造成的损失，乙方应按损失的数额赔偿。

1、甲乙双方协商确定，乙方的劳务费为：_____元。

2、劳务费于每月_____日，甲方委托_____银行转账至

乙方账户。

3、乙方依法缴纳个人所得税，甲方依法代为扣缴。

1、甲、乙双方若单方面解除本协议，仅需提前_____天通知对方即可。

2、合同终止

(1) 本协议期满的；

(2) 双方就解除本协议协商一致的；

(3) 乙方由于健康原因不能履行本协议义务的。

本协议终止、解除后，乙方应在_____天内将有关工作向甲方移交完毕，并附书面说明，如给甲方造成损失、应予赔偿。

1、甲乙双方约定，甲方为乙方购买一张_____人寿保险股份有限公司意外伤害保险卡，用于乙方在为甲方提供劳务过程中发生意外伤害的补偿。保险期间与本协议期限相同。

2、甲方应按时支付劳务费。

1、乙方同意医疗费用自理，医疗期内甲方不支付劳务费。

2、在合同期内，乙方应在身体允许的情况下，尽职尽责的履行甲方安排的工作

1、根据第五条双方终止或解除本协议，双方互不支付违约金。

2、合同期内，双方违反本合同的规定，给对方造成损失的，应承担赔偿。

1、本合同一式_____份，双方各执_____份、

2、本合同自双方签字后生效。

3、因本协议引起的或与本协议有关的任何争议，可向合同履行地的仲裁委员会申请仲裁，对仲裁结果不服的，可向合同履行地的人民法院起诉。

甲方（公章）

地址：

联系电话：

合同履行地：

签订时间：_____年_____月_____日

乙方（公章）

地址：

联系电话：

合同履行地：

签订时间：_____年_____月_____日

乙方家属意见（要求乙方之配偶或成年子女填写）：

丙方：

与乙方关系：

意见：

身份证号：

签订时间：_____年_____月_____日

离退休人员劳务合同篇四

兹有因需要，聘用退休人员同志，双方协商一致，签订本合同，以共同遵守执行。

一、受聘后的福利待遇：_____

1. 在聘用期间，受聘人的退休费(原工资的%，金额元)由发给。
2. 聘用时间，受聘人应享受的劳保福利待遇由聘用单位负责解决，如因工伤残、因工死亡，其保险待遇全部由聘用单位负担。

二、在合同期间，受聘人应服从聘用单位的领导，遵守各项规章制度，尽职尽责完成工作任务。

三、本合同有效期自起至止，期满作废。如需继续聘用，须提前协商，重新签订合同。

四、本合同一式四份，各执一份。经劳动服务公司鉴证后生效。

甲方：_____乙方：_____

聘用单位(公章)受聘人(签字)：_____

法定代表人(章)身份证号码：_____

签订日期：_____

鉴证日期：_____

离退休人员劳务合同篇五

注册地址：_____

通讯地址：_____

邮政编码：_____.

乙方：姓名_____

性别_____

居民身份证号码_____

出生日期_____年_____月_____日

邮政编码_____

户口所在地_____省（市）_____区（县）_____街道
（乡镇）

邮政编码_____

电话_____

鉴于乙方为退休人员，不具备劳动法律关系的主体资格。

根据《中华人民共和国民法通则》、《中华人民共和国合同法》和有关规定，甲乙双方经平等协商一致，自愿签订本劳务协议，共同遵守本协议所列条款。

第一条本协议期限为_____年。本协议于_____年_____
月____日生效，至_____年____月____日终止。

第二条乙方承担的劳务内容、要求

为_____。

第三条乙方提供劳务的方式为：

第四条乙方认为，根据己方目前的健康状况，能依据本协议第二条、第三条约定的劳务内容、要求、方式为甲方提供劳务，乙方也愿意承担所约定劳务。

第五条乙方负有保守甲方商业秘密的义务。乙方负有保护义务的商业秘密主要包括：_____。

第六条甲方支付乙方劳务报酬的标准、方式、时间：_____。

第七条乙方依法缴纳个人所得税，甲方依法代为扣缴。

第八条发生下列情形之一，本协议终止：

- 一、本协议期满的；
- 二、双方就解除本协议协商一致的；
- 三、乙方由于健康原因不能履行本协议义务的。

第九条甲、乙双方若单方面解除本协议，仅需提前一周通知另一方即可。

第十条本协议终止、解除后，乙方应在一周内将有关工作向甲方移交完毕，并附书面说明，如给甲方造成损失、应予赔偿。

第十一条甲乙双方约定，甲方为乙方购买一张新华人寿保险股份有限公司_____意外伤害保险卡，用于乙方在为甲方提供劳务过程中发生意外伤害的补偿。保险期间与本协议期限相同。

第十二条乙方同意医疗费用自理，医疗期内甲方不支付劳务费。

第十三条依据本协议第九条、第十条约定终止或解除本协议，双方互不支付违约金。

第十四条因本协议引起的或与本协议有关的任何争议，均提请北京仲裁委员会按照该会仲裁规则进行仲裁。仲裁裁决是终局的，对双方均有约束力。

第十五条本合同首部甲、乙双方的通讯地址为双方联系的唯一固定通讯地址，若在履行本协议中双方有任何争议，甚至涉及仲裁时，该地址为双方法定地址。若其中一方通讯地址发生变化，应立即书面通知另一方，否则，造成双方联系障碍，由有过错的一方负责。

第十六条本合同一式两份，甲乙双方各执一份。

甲方（公章） 乙方（签章）

日期：___年___月___日 日期：___年___月___日

乙方家属意见（要求乙方之配偶或成年子女填写）

签字：

与乙方关系：

身份证号码：

离退休人员劳务合同篇六

甲方：_____（用人单位） 乙方：_____（退休人员）

名称：_____姓名：_____

乙方退休已经依法享受基本养老保险待遇和法定医疗保险，根据工作需要聘请到甲方工作。根据《中华人民共和国民法通则》、《中华人民共和国合同法》和有关规定，甲乙双方经平等协商一致，自愿签订本聘用协议，共同遵守本协议所列条款。

本协议于_____年___月___日生效，至_____年___月___日终止。协议期满未续签则视为转协议自动终止。

乙方被聘期间的岗位及工作任务为_____。乙方应当按照岗位职责的要求，完成工作任务。

1、甲方按月支付乙方工资报酬为_____元。

2、甲方为乙方提供必要的岗位工作条件。

3、甲方不再为乙方缴纳基本社会保险和医疗保险。协议期间，发生工作伤害和非工伤疾病，不在甲方享受国家法定工伤待遇或不在甲方享受国家法定的医疗期。但协议期内，甲方为乙方购买意外伤害商业险一份，受益人为乙方。

1、甲方应建立、健全劳动安全卫生制度，严格执行国家劳动安全卫生规定的标准。

2、乙方除应遵守国家的有关法律、法规外，还应严格遵守甲方的'有关工作制度和纪律，如有违反，甲方可视情况及程度给予乙方批评教育、处分、直至解除本协议。

乙方负有保守甲方商业秘密或工作秘密的义务。

任何一方要求变更本协议的有关内容，都应以书面形式通知对方。双方经协商一致，可以变更本协议，并办理书面变更

手续。

甲方变更名称、法定代表人、主要负责人或者投资人等事项，不影响本协议的履行。甲方发生合并或者分立等情况，本协议继续有效，由承继甲方权利和义务的单位继续履行。

（一）经双方协商一致，可以解除本协议。

（二）乙方有下列情形之一，甲方可以立即解除本协议且无需支付违约金，如乙方的行为对甲方造成损害的，甲方可依法追究乙方的法律责任：

- 1、严重违反甲方的规章制度的；
- 2、严重失职，营私舞弊，给甲方造成重大损害的；
- 3、被依法追究刑事责任的。

（三）除本条第（一）、（二）项规定情形外，应提前一个月向所在单位提出辞聘申请，经单位批准后办理工作交接手续。若因此影响工作，甲方可扣除乙方一个月的工资。

有下列情形之一的，本协议终止：

（一）协议期满；

（二）乙方在聘用期间患病或负伤，不能继续胜任工作的，协议终止。

_____ □

履行本协议过程中如发生争议，双方应友好协商解决。协商不一致的，依法申请仲裁或提起诉讼。

本协议一式两份，经甲、乙双方签字生效，双方各执一份。

甲方：（盖章） 乙方：_____（签名或盖章）

法定代表人：_____（或委托代理人）

离退休人员劳务合同篇七

甲方（用人单位） 乙方（退休人员）

法定代表人（主要负责人）：身份证号码：

乙方退休已经依法享受基本养老保险待遇和法定医疗保险，根据工作需要聘请到甲方工作。根据《中华人民共和国民法通则》、《中华人民共和国合同法》和有关规定，甲乙双方经平等协商一致，自愿签订本聘用协议，共同遵守本协议所列条款。

本协议于_____年___月___日生效，至_____年___月___日终止。协议期满未续签则视为转协议自动终止。

乙方被聘期间的岗位及工作任务为_____。乙方应当按照岗位职责的要求，完成工作任务。

1、甲方按月支付乙方工资报酬为_____元。

2、甲方为乙方提供必要的岗位工作条件。

3、甲方不再为乙方缴纳基本社会保险和医疗保险。协议期间，发生工作伤害和非工伤疾病，不在甲方享受国家法定工伤待遇或不在甲方享受国家法定的医疗期。但协议期内，甲方为乙方购买意外伤害商业险一份，受益人为乙方。

1、甲方应建立、健全劳动安全卫生制度，严格执行国家劳动安全卫生规定的标准。

2、乙方除应遵守国家的有关法律、法规外，还应严格遵守甲方的有关工作制度和work纪律，如有违反，甲方可视情况及程度给予乙方批评教育、处分、直至解除本协议。

乙方负有保守甲方商业秘密或工作秘密的义务。

任何一方要求变更本协议的有关内容，都应以书面形式通知对方。双方经协商一致，可以变更本协议，并办理书面变更手续。

甲方变更名称、法定代表人、主要负责人或者投资人等事项，不影响本协议的履行。甲方发生合并或者分立等情况，本协议继续有效，由承继甲方权利和义务的单位继续履行。

（一）经双方协商一致，可以解除本协议。

（二）乙方有下列情形之一，甲方可以立即解除本协议且无需支付违约金，如乙方的行为对甲方造成损害的，甲方可依法追究乙方的法律责任：

- 1、严重违反甲方的规章制度的；
- 2、严重失职，营私舞弊，给甲方造成重大损害的；
- 3、被依法追究刑事责任的。

（三）除本条第（一）、（二）项规定情形外，应提前一个月向所在单位提出辞聘申请，经单位批准后办理工作交接手续。若因此影响工作，甲方可扣除乙方一个月的工资。

有下列情形之一的，本协议终止：

- （一）协议期满；
- （二）乙方在聘用期间患病或负伤，不能继续胜任工作的，

协议终止。

_____□

履行本协议过程中如发生争议，双方应友好协商解决。协商不一致的，依法申请仲裁或提起诉讼。

本协议一式两份，经甲、乙双方签字生效，双方各执一份。

甲方：（盖章） 乙方：（签名或盖章）

法定代表人：

（或委托代理人）

20____年__月__日 20____年__月__日

离退休人员劳务合同篇八

甲方：

法定代表人或委托代理人： _____

注册地址： _____

通讯地址： _____

邮政编码： _____

乙方：

姓名_____性别_____

居民身份证号码_____

出生日期_____年_____月_____日

邮政编码_____

户口所在地_____省_____区_____街道

邮政编码_____电话_____

鉴于乙方为退休人员，不具备劳动法律关系的主体资格。根据《中华人民共和国民法典》和有关规定，甲乙双方经平等协商一致，自愿签订本劳务协议，共同遵守本协议所列条款。

第一条本协议期限为_____年。

本协议于_____年_____月_____日生效，至_____年_____月_____日终止。

第三条乙方提供劳务的方式为：

第四条乙方认为，根据已方目前的健康状况，能依据本协议第二条、第三条约定的劳务内容、要求、方式为甲方提供劳务，乙方也愿意承担所约定劳务。

第五条乙方负有保守甲方商业秘密的义务。乙方负有保护义务的商业秘密主要包括：

第六条甲方支付乙方劳务报酬的标准、方式、时间：_____。

第七条乙方依法缴纳个人所得税，甲方依法代为扣缴。

第八条发生下列情形之一，本协议终止：

一、本协议期满的；

二、双方就解除本协议协商一致的；

三、乙方由于健康原因不能履行本协议义务的。

第九条甲、乙双方若单方面解除本协议，仅需提前一周通知另一方即可。

第十条本协议终止、解除后，乙方应在一周内将有关工作向甲方移交完毕，并附书面说明，如给甲方造成损失、应予赔偿。

第十一条甲乙双方约定，甲方为乙方购买一张新华人寿保险股份有限公司_____意外伤害保险卡，用于乙方在为甲方提供劳务过程中发生意外伤害的补偿。保险期间与本协议期限相同。

第十二条乙方同意医疗费用自理，医疗期内甲方不支付劳务费。

第十三条依据本协议第九条、第十条约定终止或解除本协议，双方互不支付违约金。

第十四条因本协议引起的或与本协议有关的任何争议，均提请北京仲裁委员会按照该会仲裁规则进行仲裁。仲裁裁决是终局的，对双方均有约束力。

第十五条本合同首部甲、乙双方的通讯地址为双方联系的唯一固定通讯地址，若在履行本协议中双方有任何争议，甚至涉及仲裁时，该地址为双方法定地址。若其中一方通讯地址发生变化，应立即书面通知另一方，否则，造成双方联系障碍，由有过错的一方负责。

第十六条本合同一式两份，甲乙双方各执一份。

甲方：

乙方：

日期：_____年_____月_____日

离退休人员劳务合同篇九

甲方（用人单位）

乙方（退休人员）

乙方退休已经依法享受基本养老保险待遇和法定医疗保险，根据工作需要聘请到甲方工作。根据《中华人民共和国民法通则》、《中华人民共和国合同法》和有关规定，甲乙双方经平等协商一致，自愿签订本聘用协议，共同遵守本协议所列条款。

本协议于xxxx年xx月xx日生效，至xxxx年xx月xx日终止。协议期满未续签则视为转协议自动终止。

乙方被聘期间的岗位及工作任务为_____。乙方应当按照岗位职责的要求，完成工作任务。

1、甲方按月支付乙方工资报酬为_____元。

2、甲方为乙方提供必要的岗位工作条件。

3、甲方不再为乙方缴纳基本社会保险和医疗保险。协议期间，发生工作伤害和非工伤疾病，不在甲方享受国家法定工伤待遇或不在甲方享受国家法定的医疗期。但协议期内，甲方为乙方购买意外伤害商业险一份，受益人为乙方。

1、甲方应建立、健全劳动安全卫生制度，严格执行国家劳动

安全卫生规定的标准。

2、乙方除应遵守国家的有关法律、法规外，还应严格遵守甲方的有关工作制度和纪律，如有违反，甲方可视情况及程度给予乙方批评教育、处分、直至解除本协议。

乙方负有保守甲方商业秘密或工作秘密的义务。

任何一方要求变更本协议的有关内容，都应以书面形式通知对方。双方经协商一致，可以变更本协议，并办理书面变更手续。

甲方变更名称、法定代表人、主要负责人或者投资人等事项，不影响本协议的履行。甲方发生合并或者分立等情况，本协议继续有效，由承继甲方权利和义务的单位继续履行。

（一）经双方协商一致，可以解除本协议。

（二）乙方有下列情形之一的，甲方可以立即解除本协议且无需支付违约金，如乙方的行为对甲方造成损害的，甲方可以依法追究乙方的法律责任：

1、严重违反甲方的规章制度的；

2、严重失职，营私舞弊，给甲方造成重大损害的；

3、被依法追究刑事责任的。

（三）除本条第（一）、（二）项规定情形外，应提前一个月向所在单位提出辞聘申请，经单位批准后办理工作交接手续。若因此影响工作，甲方可扣除乙方一个月的工资。

有下列情形之一的，本协议终止：

（一）协议期满；

(二) 乙方在聘用期间患病或负伤，不能继续胜任工作的，协议终止。

_____ □

履行本协议过程中如发生争议，双方应友好协商解决。协商不一致的，依法申请仲裁或提起诉讼。

本协议一式两份，经甲、乙双方签字生效，双方各执一份。

甲方：（盖章） 乙方：（签名或盖章）

法定代表人：

（或委托代理人）

20xx年x月x日 20xx年x月x日

离退休人员劳务合同篇十

甲方(用人单位)：

法定代表人(主要负责人)：

通讯地址：

联系电话：

乙方(退休人员)：

姓名_____性别_____

居民身份证号码_____

邮政编码_____

户口所在地_____省(市)_____区(县)_____街道(乡镇)

邮政编码_____电话_____

乙方紧急联系人：

鉴于乙方已达到退休年龄，已经依法享受基本养老保险待遇，根据工作需要聘用到甲方工作。根据《中华人民共和国民法通则》、《中华人民共和国合同法》等相关规定，甲乙双方经平等协商一致，自愿签订本劳务协议。

一、协议期限

本劳务协议于_____年_____月_____日生效，至_____年_____月_____日终止。

二、工作内容

乙方的岗位及工作任务为_____。

乙方应当按照岗位职责的要求_____，按时按质完成工作任务。

三、工作时间

乙方每周工作_____天，每天工作_____小时。

四、报酬

甲方于每月_____日支付乙方报酬，乙方报酬为每月_____元。

五、保密义务

乙方负有保守甲方商业秘密或工作秘密的义务。

六、医疗

(一)如乙方在提供劳务期间患病或非因工负伤的，医疗费用的承担办法是：乙方自行承担或依法享受基本医疗保险待遇，甲方不承担任何费用。

(二)如乙方在提供劳务期间因工负伤的，医疗费用的承担办法是_____，医疗期间甲方向乙方每月支付_____元。

七、协议变更

任何一方要求变更本协议的有关内容，都应以书面形式通知对方。双方经协商一致，可以变更本协议，并办理书面变更手续。

八、协议解除

(一)经双方协商一致，可以解除本协议。

(二)乙方有下列情形之一的，甲方可以立即解除本协议且无需支付违约金，如乙方的行为对甲方造成损害的，甲方可依法追究乙方的赔偿责任：

- 1、严重违反甲方的规章制度的；
- 2、严重失职，营私舞弊，给甲方造成重大损害的；
- 3、被依法追究刑事责任的。

(三)除本条第(一)、(二)项规定情形外若单方面解除本协议，仅需提前_____天书面通知对方。

如甲方单方提前_____天通知乙方解除的，甲方无需支付任

何补偿金或违约金。

九、协议的终止

有下列情形之一的，本协议终止：

(一)协议期满；

(二)乙方在提供劳务期间患病或非工作原因负伤，不能继续胜任工作的，协议自行终止。

十、工作交接

本协议终止、解除后，乙方应在_____天内. 办理工作交接。

十一、其他

本协议未尽事宜，双方应友好协商确定，并订立书面补充协议。

1、履行本协议过程中如发生争议，双方应友好协商解决。协商不一致的，可依法向甲方注册地人民法院提起诉讼。

2、本协议一式两份，经甲、乙双方签字或盖章生效，双方各执一份。

甲方：（盖章）

法定代表人：（或委托代理人）

年月日

乙方：（签名或盖章）

年月日