附件1: 年审编号:

**用** **人** **单** **位** **劳** **动** **和** **社** **会** **保** **障** **年** **度** **书** **面** **审** **查** **表**

(2024年度)

**单位名称(盖章):**

**社会信用代码：**

**经济类型：**

**填报日期：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、用人单位基本情况** | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | | |
| 经济类型 |  | 注册时间 | |  | | |
| 工商(法人)登记机关 | 民乐县市场监督管理局 | | |  | | |
| 社会保险登记缴费机关 | 民乐县社会保险事业服务中心 | | |  | | |
| 法人代表(负责人) |  | 联系电话 | |  | | |
| 劳资负责人 |  | 联系电话 | |  | | |
| **二、劳动用工** | | | | | | |
| 上年度从业人员总数  ( ) | 城镇劳动者人数 |  | 农村和外来劳动者人数 | | |  |
| 全日制用工人数 |  | 非全日制用工人数 | | |  |
| 退休返聘人数 |  | 兼职及其他人员 | | |  |
| 其中女职工人数： (人) | | | | | |
| **三、职业培训** | | | | | | |
| 持《职业资格证》人数(工人技术等级) | | 持专业职称证书人数(职称) | | | | |
| (人) | | (人) | | | | |
| **四、合同签订情况** | | | | | | |
| 已签订劳动合同人数 |  | 未签订劳动合同人数 | | |  | |
| 是否建立劳动合同台帐 |  | 是否收取押金或扣押证件 | | |  | |
| 终止、解除劳动合同 是否按规定办理手续 |  | 是否签订集体合同 | | |  | |
| 是否签订工资专项集体合同 | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **五、工时制度** | | | | | | | | | | | | |
| 实行综合计算 工时制人数 |  | | 实行不定时工时制人数 | | | |  | | 实施特殊工时 制度是否审批 | | |  |
| 实行标准工作时间人数 |  | | | 是否存在违法延长工作时间情况 | | | | | |  | | |
| 延长工作时间是否与工会和劳动者协商 | | | | | |  | | | | | | |
| 延长劳动者工作时间是否超过3小时/日 | | | | | |  | | | | | | |
| 延长劳动者工作时间是否超过36小时/月 | | | | | |  | | | | | | |
| **六、劳动工资** | | | | | | | | | | | | |
| 最低月工资(元) | | |  | | | | 工资支付方式 | | | | | 口现金发放  口银行发放 |
| 工资支付周期(天) | | |  | | | | 每月是否按时足额发放工资 | | | | |  |
| 入职人员试用期工资(元) | | |  | | | | 是否按规定支付加班工资 | | | | |  |
| **七、社会保险** | | | | | | | | | | | | |
| 项 目 | | 养老保险 | | | 失业保险 | | | 医疗保险 | | | 工伤保险 | |
| 实际参保人数 | |  | | |  | | |  | | |  | |
| 欠缴社会保险费人数 | |  | | |  | | |  | | |  | |
| **八、其他说明** | | | | | | | | | | | | |
| 需说明的其他情况 | | |  | | | | | | | | | |
| 用人单位在年审年度内  被劳动保障行政部门  立案查处情况 | | |  | | | | | | | | | |
| 工会组织意见： | | | | | | | | | | | | |
| 法人代表(单位负责人)签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

附件2:

企 业 职 工 名 册

**用人单位盖章：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 是否农民工 | 用工形式 | 劳动合同签订日期 | 劳动合同期限 | 户籍所在地 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件3:

**企业劳动保障守法诚信等级评价申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报企业名称  (盖章) |  | | | | | | | | |
| 统一社会信用代码 |  | | | | 企业性质 | | |  | |
| 企业地址 |  | | | | | | | | |
| 法定代表人 |  | | | 联系电话 | | | |  | |
| 身份证号 |  | | | | | | | | |
| 劳资负责人 |  | | | 联系电话 | | | |  | |
| 主管部门 |  | | | | | | | 申请评定等级 | |
| 社会保险登记机关 |  | | | | | | |  | |
| 职工总人数 |  | | 签订劳动合同人数 |  | | 劳动合同签订率% | | |  |
| 劳动保障规章制度是否健全 | |  | | 有无违反工资支付规定情况 | | |  | | |
| 是否签订集体合同 | |  | | 有无违反女职工和未成年工特殊劳动保护规定的情况 | | |  | | |
| 是否受到劳动保障行政处罚 | |  | | 有无违反禁止使用童工规定的情况 | | |  | | |
| 有无劳动争议仲裁败诉案件 | |  | | 有无违反工作时间和休息休假规定情况 | | |  | | |
| 有无违反遵守劳务派遣规定情况 | |  | | 有无违反劳动保障法律规定的其他情况 | | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加养老保险人数 | |  | 养老保险参保率% |  |
| 参加失业保险人数 | |  | 失业保险参保率% |  |
| 参加工伤保险人数 | |  | 工伤保险参保率% |  |
| 参加医疗保险人数 | |  | 医疗保险参保率% |  |
| 企业劳动保障守法诚信等级 评定申报材料 |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 以上情况属实，如有虚假，本企业愿意承担相应法律责任  法人代表（单位负责人）签章：    年 月 日 | |
| 企业工会组织意见：  本企业申报劳动保障守法诚信 企业，已经工会组织讨论同意，并向企业职工公示5天。  企业工会主席签章：  年 月 日 | |
| 劳动保障维权中心初审意见 | 年 月 日 |
| 县人力资源和社会保障局审核意见 | 年 月 日 |