永泰县劳动保障监察书面审查表

（2024年度）

填报单位：

联 系 人：

联系电话：

填报时间：　　 年　　月　　日

永泰县人力资源和社会保障局

填 报 说 明

一、用人单位应携带的资料

1．企业的统一信用代码证（审查原件、提供复印件）、涉及行政许可单位需提供行政许可证、外商投资企业需提供各级政府外经委批文。

2.用人单位内部规章制度及管理规定。

3.2024年12月份全体职工花名册（含:姓名、性别、身份证号、户籍住址及现住址、联系电话、用工形式、工作岗位、用工起始时间、劳动合同期限等）。

4.2024年职工工资发放表、考勤表（职工在100人以下的用人单位，上报2024年6月份、12月份考勤表及按照该考勤发放的工资表；节假日加班费发放表、高温津贴发放表和年休假执行记录。

5.2024年度建立劳动关系签订劳动合同的文本及劳动合同台账。

6.2024年向社会保险经办机构申报缴费基数及确认的相关文件，2024年度6月份、12月份缴纳社会保险费的缴费凭据。

7.实行不定时工作制或综合计算工时工作制的批准文件。

8.实行劳务派遣或以劳务外包等形式用工的单位提供与派遣（外包）单位签订的劳务派遣（外包）协议及劳务人员花名册。

9．以上材料均可携带复印件，复印件需加盖公章。

二、填写说明及要求

1.单位类型：企业、事业单位、社会团体、个体经济组织、民办非企业单位、其他

2.所属行业：农、林、牧、渔业；采矿业；制造业；批发和零售业；电力、燃气及水的生产和供应业；建筑业；交通运输、仓库和邮政业；信息传输、计算机服务和软件业；住宿和餐饮业；金融业；房地产业；租赁和商务服务业；科学研究、技术服务和地质勘查业；水利、环境和公共设施管理业；居民服务和其他服务业；教育培训；卫生、社会保障和社会福利业；文化、体育和娱乐业；公共管理和社会组织；国际组织；其他。

3.经济类型：国有全资；集体全资；股份合作；有限责任（公司）；股份有限（公司）；个人独资；其他内资；港、澳、台投资企业；国外投资；其他。

4.表中的职工人数均指上年度12月份人数;

5.填写本表是为了客观、全面反映用人单位在全年当中贯彻执行劳动和社会保险法律、法规的总体情况，不涉及用人单位对外的其他工作，请务必如实填写，劳动保障监察机构依法对表中内容保密。

联系电话：0591-24831489

用人单位基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 注册地址 |  |
| 实际经营地址 |  |
| 主要经营范围 |  |
| 单位类型 |  | 所属行业 |  |
| 经济类型 |  | 是否劳务派遣单位 | □是 □否 |
| 单位成立日期 |  | 经营期限 |  |
| 注册登记号（统一社会信用代码） |  | 社会保险登记号 |  |
| 劳务派遣经营许可证号 |  | 人力资源服务许可证号 |  |
| 开户银行 |  | 银行账号 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 法定代表人身份证类型 | □身份证　□护照 | 身份证件号码 |  |
| 主要负责人 |  | 联系电话 |  |
| 劳资负责人 |  | 联系电话 |  |
| 用工形式 | □直接用工　□业务外包　□劳务派遣　□其他：　　　　　　 |
| 从业人数 | 企业直接用工　　　　人；其他类型用工　　　　人 |
| 经营情况 | □正常　□停业　□未开展业务　□其他：　　　　　　　　 |
| 分公司设立情况 |  |
| 备　注 |  |

劳动用工管理情况

|  |
| --- |
| 制度建立情况 |
| 是否建立内部用工管理制度 |  | 是否成立工会组织 |  |
| 是否建立职工代表大会制度 |  | 是否签订集体合同 |  |
| 集体合同签订时间 |  | 集体合同期限 |  |
| 招用职工基本情况 |
| 女职工人数 |  | 16-18周岁职工人数 |  | 未满16周岁职工人数 |  |
| 特殊工作岗位职工人数 |  | 是否存在 性别歧视 |  |
| 劳动合同签订与用工备案情况 |
| 签订劳动合同人数 |  | 未签订劳动合同人数 |  |
| 劳动合同签订率 |  | 补签劳动合同人数 |  |
| 无固定期限劳动合同人数 |  | 本年度合同到期数 |  |
| 工资支付情况 |
| 工资支付周期 |  | 月最低工资额 |  |
| 是否按月足额支付 |  | 拖欠情况 | 拖欠　　年　　月至　　年　　月，涉及职工　　人，工资金额　　万元 |
| 补发工资情况 |  | 是否按规定支付加班（含法定节假日加班）工资 |  |
| 工作时间及休息休假情况 |
| 采用工时制度种类及涉及人数 | □标准工时工作制　　人；□不定时工作制　　人； | □综合计算工时制　　人；□非全日制工时制　　人； |
| 是否办理特殊工时制审批 |  | 特殊工时制审批时间及审批文号 |  |
| 执行休息休假制度情况 |  |

参加社会保险情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 内容 | 基本养老 | 失业保险 | 医疗保险 | 工伤保险 | 生育保险 |
| 是否参加 |  |  |  |  |  |
| 参加时间 |  |  |  |  |  |
| 年度缴费基数 |  |  |  |  |  |
| 年度应参保人数 |  |  |  |  |  |
| 实际参保人数 |  |  |  |  |  |
| 年度应缴金额 |  |  |  |  |  |
| 实缴金额 |  |  |  |  |  |
| 当年参保缴费拖欠情况 | 起止时间 |  |  |  |  |  |
| 拖欠金额 |  |  |  |  |  |
| 拖欠原因 |  |  |  |  |  |
| 补缴措施 |  |  |  |  |  |
| 历年参保缴费拖欠情况 | 起止时间 |  |  |  |  |  |
| 拖欠金额 |  |  |  |  |  |
| 拖欠原因 |  |  |  |  |  |
| 补缴措施 |  |  |  |  |  |
| 对未参加社会保险和未按时缴纳社会保险费等情况的改正措施 |  |

劳务派遣用工情况

|  |
| --- |
| 劳务派遣企业情况（申报评价的劳务派遣企业填写） |
| 服务用工单位总数 |  | 本市用工单位数 |  |
| 派遣人员总数 |  | 本市派遣用工人数 |  |
| 派遣人员工资发放形式 | 直接发放　　　人；委托发放　　　人 |
| 派遣员工用工岗位 |  |
| 派遣人员参加社会保险情况 | 基本养老　　　人；医疗保险　　　人；失业保险　　　人；工伤保险　　　人；生育保险　　　人。 |
| 派遣员工劳动合同情况 | 2年以下期限　　人；2年（含）以上　　人；无固定期限　　人 |
| 派遣员工劳动报酬情况 | 2000元/月以下　　　人；2001-5000元/月　　　人；5001元/月以上　　　人 |
| 与用工单位签订派遣协议情况 | 1年（及以下）期限　　份；2-5年期限　　份；5年以上期限　　份；不确定期限　　份。 |
| 劳务派遣用工企业情况（申报评价的用工企业填写） |
| 派遣用工单位名称 |  |
| 派遣用工人数 |  | 派遣用工比例 |  |
| 派遣协议期限 |  | 派遣企业联系人及电话 |  |
| 派遣用工岗位 |  |
| 派遣员工工资支付情况 | 受委托支付　　　人；由派遣企业直接支付　　　人。 |

劳动保护、职业技能培训等情况

|  |
| --- |
| 劳动保护及收费押证情况 |
| 是否建立劳动安全卫生制度 |  | 劳动安全卫生设备是否符合国家规定标准 |  |
| 是否对有职业危害作业职工进行定期健康检查 |  | 特种作业人员是否取得作业资格 |  |
| 女职工和未成年工特殊保护措施是否违反规定 |  | 改正情况 |  |
| 使用未满16周岁人员改正情况 |  |
| 扣缴抵押金人数 |  | 金额（元） |  |
| 扣押证件人数 |  | 证件种类 |  |
| 收取风险金人数 |  | 金额（元） |  |
| 收取培训费人数 |  | 金额（元） |  |
| 技术工种从业人员持证情况 |
| 职业技术工种种类 | 总人数 | 持证人数 | 持证率 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 未持证人员数 |  | 参加培训并申请鉴定人数 |  |
| 未参加培训及申请鉴定人数 |  | 参加培训并申请职业技能鉴定率 |  |