附件1

2020年度劳务派遣经营情况

报告表

单位名称：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

许可证编号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

填表日期：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

表1 基本情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | 社会信用代码 |  |
| 坐落地 |  | | | 邮编 |  |
| 法定代表人（负责人） |  | 身份  证号 |  | 联系  电话 |  |
| 联系人 |  | 联系  电话 |  | 传真 |  |
| 电子邮箱 |  | | | 登记注册类型 |  |
| 工商注册 日期 |  | 工商注册号码 |  | 税务登记号码 |  |
| 经营范围 | 主营 |  | | | |
| 兼营 |  | | | |
| 经营面积 | （ ）平方米 | 经营场所性质 | 自有（ 　 ） 租用（ 　 ） 其他（ 　 ） | 注册资金 |  |
| 开户银行 |  | 社会保险开户信息 |  | 派遣业务 开展区域 |  |
| 在外省市取得劳务 派遣经营许可情况 | |  | | 取得其他 资质情况 |  |
| 工作人员数 （不含被派遣劳动者） | | （ ）人 | 工会等社团组织 建立情况 |  | |

表2 劳务派遣业务开展情况（一）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主要服务的用工单位  所属行业分布  （打√，可多选） | □ 采矿业 □ 制造业  □ 电力、燃气及水生产和供应业 □ 建筑业  □ 批发和零售业 □ 交通运输、仓储和邮政业  □ 住宿和餐饮业 □ 信息传输、软件和信息技术服务业  □ 金融业 □ 房地产业  □ 租赁和商务服务业 □ 科学研究和技术服务业  □ 水利、环境和公共设施管理业 □ 居民服务、修理和其他服务业  □ 教育业 □ 卫生和社会工作  □ 文化、体育和娱乐业 □ 公共管理、社会保障和社会组织 | | | | |
| 被派遣劳动者分布 | 用工单位分类 | | 用工单位总数 | | 被派遣劳动者  人数 |
| ① 国家机关 | | 户 | | 人 |
| ② 事业单位 | | 户 | | 人 |
| ③ 社会组织 | | 户 | | 人 |
| ④ 国有及国有控股企业 | | 户 | | 人 |
| ⑤ 私营企业 | | 户 | | 人 |
| ⑥ 港澳台及外商投资企业 | | 户 | | 人 |
| ⑦ 外商代表机构 | | 户 | | 人 |
| ⑧ 其他企业（集体、合伙制） | | 户 | | 人 |
| 合计 | | 户 | | 人 |
| 服务的用工单位总数 | \_\_\_\_\_\_\_\_户 | | 其中：本市用工  单位数 | | \_\_\_\_\_\_\_户 |
| 被派遣劳动者总人数 | \_\_\_\_\_\_\_人 | 其中：  本市城镇\_\_\_\_\_\_人；  本市农村\_\_\_\_\_\_人；  外来劳动者\_\_\_\_\_\_人；  未派出\_\_\_\_\_\_人。 | | 其中：  派往本市  用工单位  的人数 | \_\_\_\_\_\_\_人 |

表3 劳务派遣业务开展情况（二）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 用工单位名称 | 社会信用代码 | 派遣人数 | 用工单位用工总量 | 派遣协议签订时间 | 派遣期限 | 管理费标准 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

如用工单位较多，请另附页。

表4 劳务派遣业务开展情况（三）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 派遣岗位情况 | 派遣临时性岗位\_\_\_\_\_\_人；辅助性岗位\_\_\_\_\_\_人；替代性岗位\_\_\_\_\_\_人；其他岗位\_\_\_\_\_\_人。 | | | | | | | |
| 社  会  保  险  缴  纳  情  况 |  | 缴费  总人数 | 养老  保险 | 医疗  保险 | 失业  保险 | 工伤  保险 | 生育  保险 | 其他 |
| 一月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 二月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 三月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 四月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 五月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 六月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 七月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 八月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 九月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 十月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 十一月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 十二月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 工  资  支  付  情  况 | 被派遣劳动者工资水平情况：  不足2000元\_\_\_\_\_\_\_\_人；  2000—3000元（不含3000元）\_\_\_\_\_\_\_\_人；  3000—5000元（不含5000元）\_\_\_\_\_\_\_\_人；  5000元以上（含5000元）\_\_\_\_\_\_\_\_人。 | | | | | | | |
| 工资支付单位：  由劳务派遣单位支付\_\_\_\_\_\_\_\_人；由用工单位支付\_\_\_\_\_\_\_\_人。 | | | | | | | |

表5 其他需说明情况

|  |
| --- |
|  |

如有许可信息变更、受到行政处罚等情况请予以说明。

表6 申报及审核意见

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位意见 | 本单位承诺：以上申报信息及所提交的申报材料真实无误，如有虚假，自愿承担相应责任和法律后果。  （单位公章）  法定代表人（负责人）签字：  年 月 日 |
| 区人社局审核意见 | 是否存在违法违规行为：  A.不存在  B.存在，具体为：  审核结果：合格（ ）/不合格（ ）  （科室公章）  审核人签字：  负责人签字：  年 月 日 |
| 备注 |  |