附件1

劳务派遣单位经营情况

报 告 书

**（2020年度）**

单 位 名 称 （公章）

组织机构代码

许可证编号

报 告 日 期

劳务派遣单位基本情况表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | **注册资本：**\_\_\_\_\_\_**万元** |
| **法定代表人** |  | **联 系 电 话** |  |
| **法定代表人**  **身份证件类型** | □身份证 □护照 | **身份证件号码** |  |
| **单位许可证住所地** |  | | **邮编：** |
| **单位实际经营地址** |  | | **邮编：** |
| **单位性质** |  | **业务联系人姓名** |  |
| **业务联系人**  **固定电话** |  | **业务联系人手机** |  |
| **传真电话** |  | **业务联系人**  **电子邮箱** |  |
| **办公场所面积** | 自有 \_\_\_\_\_\_\_\_平方米  租用 \_\_\_\_\_\_\_\_平方米 | **办公场所**  **租用协议的租期** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_年 |
| **上级主管单位**  **(母公司)** | **（若没有，填“无”）** | | |
| **单位是否**  **从事劳务外包** | □是 □否 | **单位是否**  **从事人才中介** | □是 □否 |
| **单位开始从事**  **劳务派遣的日期** |  | **单位是否**  **已建立工会** | □是 □否 |

派遣单位服务的用工单位情况表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **派遣单位**  **主要服务的**  **用工单位**  **所属行业分布**  **（打√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 | | |
| **派遣单位服务的**  **用工单位总数** | \_\_\_\_\_\_\_\_家 | 其中： 本市  用工单位数： | \_\_\_\_\_\_家 |
| **派遣单位**  **自用员工总人数** | \_\_\_\_\_\_\_\_人 | 其中： 从事劳务派遣管理的自用人员数 | \_\_\_\_\_\_人 |
| **派遣单位**  **派遣员工总人数** | \_\_\_\_\_\_\_\_人 | 其中：在本市工作的  派遣员工人数 | \_\_\_\_\_\_人 |
| **用工单位**  **的性质分布** |  | **用工单位总数** | **派遣员工**  **总 人 数** |
| ① 国家机关 | 家 | 人 |
| ② 事业单位 | 家 | 人 |
| ③ 社会组织 | 家 | 人 |
| ④ 国有及国有控股 | 家 | 人 |
| ⑤ 私营企业 | 家 | 人 |
| ⑥ 外商投资企业 | 家 | 人 |
| ⑦ 港澳台企业 | 家 | 人 |
| ⑧ 股份制公司 | 家 | 人 |
| ⑨ 其他企业（集体、合伙制） | 家 | 人 |
| **合计总数** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_家** | **\_\_\_\_\_\_\_\_人** |

注：1．派遣单位派遣员工总人数不包含下属子公司、分公司的派遣员工人数；

2．派遣单位自用员工是指除劳务派遣员工外，单位直接使用的工作人员数量

3．合计的用工单位总数与派遣单位服务的用工单位总数相等

4．合计的派遣员工总人数与派遣单位派遣员工总人数相等

派遣员工派往单位分布情况表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **用 工 单 位 名 称** | | **单位性质** | **派遣员工人数** |
|  |  | |  | 人 |
|  |  | |  | 人 |
|  |  | |  | 人 |
|  |  | |  | 人 |
|  |  | |  | 人 |
|  |  | |  | 人 |
|  |  | |  | 人 |
|  |  | |  | 人 |
|  |  | |  | 人 |
|  |  | |  | 人 |
|  |  | |  | 人 |
|  |  | |  | 人 |
|  |  | |  | 人 |
|  |  | |  | 人 |
|  |  | |  | 人 |
|  |  | |  | 人 |
|  |  | |  | 人 |
| **用工单位**  **合计总数** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_家** | **派遣员工合计**  **总人数** |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人** |

注：1．用工单位合计总数与派遣单位服务的用工单位情况表的派遣单位服务的用工单位总数相等；

2．派遣员工合计总人数与派遣单位服务的用工单位情况表中的派遣单位派遣员工总人数相等；

3.单位性质按派遣单位服务的用工单位情况表中的行业分布分类填写。

派遣员工与经营收入情况表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **派遣单位派遣员工总人数** | | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 人** | | | |
| **派遣员工**  **基本情况** | ① 男性 | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人 | ② 女性 | | \_\_\_\_\_\_\_\_人 |
| ① 参加派遣单位工会 | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人 | ②参加用工单位工会 | | \_\_\_\_\_\_\_\_人 |
| **派遣员工**  **劳动合同情况** | ① 2年以下期限 | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人 | ② 2年（含）以上期限 | | \_\_\_\_\_\_\_\_人 |
| ③ 无固定期限 | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人 |  | |  |
| **派遣员工**  **用工岗位情况** | ① 临时性岗位 | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人 | ② 辅助性岗位 | | \_\_\_\_\_\_\_\_人 |
| ③ 替代性岗位 | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人 | ④ 其他岗位 | | \_\_\_\_\_\_人 |
| **派遣员工**  **派遣期限情况** | ① 1年（含）以下 | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人 | ② 1年-2年（含） | | \_\_\_\_\_\_\_\_人 |
| ③ 2年-5年（含） | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人 | ④ 5年以上 | | \_\_\_\_\_\_\_\_人 |
| **派遣员工**  **劳动报酬情况** | ① 2000元（含）以下 | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人 | ② 2001-3000元 | | \_\_\_\_\_\_\_\_人 |
| ③ 3001-5000元 | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人 | ④ 5001元以上 | | \_\_\_\_\_\_\_\_人 |
| **派遣员工**  **社会保险情况** | ① 参加养老保险\_\_\_\_\_\_人  ②参加医疗保险\_\_\_\_\_\_人 | | ③参加失业保险  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人 | ④ 参加工伤保险  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人 | | ⑤参加生育保险\_\_\_\_\_\_\_\_人 |
|  | | | | | | |
| **与用工单位订立派遣协议情况** | ① 2年（含）以下期限 | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_份 | ② 2-5年（含）期限 | | \_\_\_\_\_\_\_\_份 |
| ③ 5年以上期限 | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_份 | ④ 不确定期限 | | \_\_\_\_\_\_\_\_份 |
|  | | | | | | |
| **2020年单位所有经营业务年度收入总额** | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 万元 | **其中：2020年劳务派遣业务**  **年度收入总额** | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 万元 | |
| **其中：**  **劳务派遣业务**  **收入分类** | ① 劳务派遣  管理费收入 | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_万元 | ② 代收代付派遣员工的工资薪金 | | \_\_\_\_\_\_万元 |
| ③ 代收代付派遣员工的职工福利费、职工教育经费、工会经费 | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_万元 | ④ 代收代付派遣员工  的社保费和公积金 | | \_\_\_\_\_\_万元 |

注：1．派遣员工总人数不包含下属子公司、分公司的派遣员工人数；

2．派遣员工的劳动报酬 是指派遣员工每月税前工资；

3．各项人数① + ② + ③ + ④ = 派遣单位派遣员工总人数（人）；

4．各项收入① + ② + ③ + ④ = 劳务派遣业务年度收入总额（万元）。

劳务派遣单位下属从事劳务派遣业务的子公司（分公司）情况表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **子公司（分公司）名称** | **主要办事机构地址** | **负责人姓名** | **负责人联系电话** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：填写本表时应包括劳务派遣单位在外省市开设的从事劳务派遣业务的子公司和分公司

附件2

2020年劳动保障书面审查和诚信评价自查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、单位信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位名称 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 经营地址 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 组织机构  代 码 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位类型 | | | □企业 □机关 □事业单位 □全额拨款事业单位 □差额拨款事业单位□自收自支事业单位 □建筑工地 □社会团体 □个体工商户（有雇工的）□民办非企业单位 □基金会 □境外非政府组织驻华代表机构 □其他 | | | | | | | | | | | | | | |
| 行业分类 | | | □制造业 □建筑业 □批发和零售业 □住宿和餐饮业 □居民服务业 □其他 | | | | | | | | | | | | | | |
| 法定代表人  或负责人 | | |  | | | | | | | 电话 | | |  | | | | |
| 人事劳资 负责人 | | |  | | | | | | | 电话 | | |  | | | | |
| 填报人 | | |  | | | | | | | 电话 | | |  | | | | |
| 统一社会  信用代码 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 二、劳动用工 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 从业人员  总 数 | | |  | | | 全日制  人 数 | | |  | | | | 非全日制  人 数 | |  | | |
| 未成年工  人 数 | | |  | | | 男职工数 | | |  | | | | 女职工数 | |  | | |
| 残疾人数 | | |  | | | 城镇职工数 | | |  | | | | 农民工人数 | |  | | |
| 特殊工种  岗位数 | | |  | | | 特殊工种  持证人数 | | |  | | | | 台港澳  职工人数 | |  | | |
| 已办理《台港  澳人员就业  证》人数 | | |  | | | 外籍职工  人 数 | | |  | | | | 已办理《外国人就业许可证》人数 | |  | | |
| 劳务派遣  单位名称 | | |  | | | | | | | | | | 使用劳务  派遣人数 | |  | | |
| 返聘人员数 | | |  | | | 兼职人员数 | | |  | | | | 使用实习生人数 | |  | | |
| 三、劳动合同 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 应订立书面  劳动合同人数 | | |  | | | 已订立书面  劳动合同人数 | | |  | | | | 未订立书面  劳动合同人数 | |  | | |
| 固定期限  劳动合同人数 | | |  | | | 无固定期限  劳动合同人数 | | |  | | | | 以完成一定  任务为期限  劳动合同人数 | |  | | |
| 农民工订立  劳动合同人数 | | |  | | | 所有合同中  试用期最长  时间（月） | | |  | | | | 是否订立  集体劳动合同 | |  | | |
| 劳动者本人  是否持有一份劳动合同文本 | | |  | | | 终止、解除劳动合同后是否按规定办理手续 | | |  | | | | 是否收取低押金（物）或者  其他证件 | |  | | |
| 四、工资支付 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工资支付方式 | | | □现金  □银行转账□中介代发 | | | 工资支付  周期（天） | | |  | | | | 上月职工  月平均工资 | |  | | |
| 上年度职工  月平均工资 | | |  | | | 是否建立  工资支付台账 | | |  | | | | 最低月工资 | |  | | |
| 非全日制用工小时最低工资 | | |  | | | 是否违反  最低工资标准 | | |  | | | | 最低月工资  低于当地最低  工资标准的人数 | |  | | |
| 每月是否按时足额发放工资 | | |  | | | 是否拖欠工资 | | |  | | | | 是否克扣工资 | |  | | |
| 是否按规定  支付加班工资 | | |  | | | 当年拖欠  工资总额 | | |  | | | | 当年拖欠工资  涉及劳动者人数 | |  | | |
| 五、工作时间和休息休假 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 实行标准工时制度的职工数 | | |  | | 实行不定时  工时制度  的职工数 | | | |  | | | 实行综合  计算工时  制度的职工数 | | | | |  |
| 日平均工作  时间（小时） | | |  | | 周日平均工作  时间（小时） | | | |  | | | 周平均休息  时间（天） | | | | |  |
| 加班时间是  否与工会  或员工协商 | | |  | | 延长工作时间是否存在每日超过3小时  或每月超过36小时的情况 | | | | | | | | | | | |  |
| 国家法定节  假日是否  安排上班 | | |  | | 是否履行带薪年休假制度 | | | |  | | | 实行特殊  工时制度  是否经批准 | | | | |  |
| 六、参保情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 职工人数 | | | |  | | | | 参保人数 | | |  | | | 未参保人数 | | |  |
| 缴费期别  （缴费月份） | | | | 年 月 | | | | 是否足额缴纳 | | | | | | | | |  |
| 基本  养老  保险 | 缴费基数 | | |  | | | | 应缴人数 | | |  | | | 已缴人数 | | |  |
| 已缴金额（元） | | |  | | | | 欠缴人数 | | |  | | | 欠缴金额（元） | | |  |
| 医疗  保险 | 缴费基数 | | |  | | | | 应缴人数 | | |  | | | 已缴人数 | | |  |
| 已缴金额（元） | | |  | | | | 欠缴人数 | | |  | | | 欠缴金额（元） | | |  |
| 工伤  保险 | 缴费基数 | | |  | | | | 应缴人数 | | |  | | | 已缴人数 | | |  |
| 已缴金额（元） | | |  | | | | 欠缴人数 | | |  | | | 欠缴金额（元） | | |  |
| 失业  保险 | 缴费基数 | | |  | | | | 应缴人数 | | |  | | | 已缴人数 | | |  |
| 已缴金额（元） | | |  | | | | 欠缴人数 | | |  | | | 欠缴金额（元） | | |  |
| 生育  保险 | 缴费基数 | | |  | | | | 应缴人数 | | |  | | | 已缴人数 | | |  |
| 已缴金额（元） | | |  | | | | 欠缴人数 | | |  | | | 欠缴金额（元） | | |  |
| 七、女职工和未成年工 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否订立女职工特殊保护专项协议 | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 是否安排女职工从事矿山井下劳动、国家规定的第四级体力劳动强度的劳动 | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 是否安排女职工在经期从事高处、低温、冷水作业或者国家规定的第四级体力劳动强度的劳动 | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 是否安排女职工在怀孕期间从事国家规定的第三级体力劳动强度的劳动 | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 是否安排怀孕7个月以上的女职工夜班劳动或者延长其工作时间 | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 是否安排女职工在哺乳未满1周岁的婴儿期间从事国家规定的第三级体力劳动强度的劳动或者哺乳期禁忌从事的其它劳动，以及延长其工作时间或者安排其夜班劳动 | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 是否对未成年工定期进行健康检查 | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 女职工生育享受产假是否少于98天 | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 八、内部劳动保障制度 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否制定  内部劳动保障规章制度 | |  | | | | | 是否制定  内部管理  规章制度 | |  | | | 是否建立  职工名册 | | | |  | |
| 规章制度  名称 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 执行时间 | |  | | | | | 是否合法 | |  | | | 是否报人力  资源社会保障部门备案 | | | |  | |
| 九、自查情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自查意见：主要包括书面审查合格或者不合格；企业守法诚信评价自评等级；连续三年诚信评价A级的企业是否申报诚信示范单位。  单位盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |