附件１

信阳市用人单位劳动保障守法诚信等级评价申报表

统一社会信用代码：□□□□□□□□□□□□□□□□□□

单位名称：

单位类型： □企业 □个体经济组织 □民办非企业单位 □其他

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 □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

经济类型： □国有全资 □集体全资 □股份合作 □联营

□有限责任（公司） □股份有限（公司） □私有 □其他内资

□港、澳、台投资企业 □国外投资 □其他

法定代表人： 联系人： 联系电话：

隶属关系 ： □中央 □省市、地区 □县 □街道、镇、乡 □居民、村委会 □其他

注册登记地行政区： 登记注册地街道：

注册登记详细地址：

邮政编码： □□□□□□ 是否劳务派遣单位：□是 □否

单位成立日期： 经营期限（年）：

经营地址：

隶属单位：

声明：本单位所报送的材料真实有效，愿对其真实性负法律责任。

　　　　　　　　　　　　　　　　（用人单位重抄一遍声明）

单位盖章处

填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、劳动用工** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | 合计 | | | | | 其　　　　中 | | | | | | | | | | | | | | | | 劳动合同分类 | | | | | | | | | | 劳动合同  是否交付  劳动者  一份 |
| 城镇职工 | | | | | 农村职工 | | | 台港澳、  外国人 | | | | | 其他人员 | | | 固定  期限 | | | 无固定  期限 | | | | 完成一  定工作  任务为  期限 | | |
| 1 | | | | | 2 | | | | | 3 | | | 4 | | | | | 5 | | |
| 全部职工人数 | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | |
| 签订劳动合同人数 | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | □是□否 |
| 其他用工 | | | | 合计 | | | | | 非全日制用工 | | | | | 返聘离退休人员 | | | 聘用下岗、内退人员 | | | | | 外单位借用人员 | | | 实习生、勤工  助学人员 | | | | | | | 劳务派遣人员 | | | 其他  （注明） |
|  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | | | | | |  | | |  |
| **二、工资支付** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 职工工资计  发方式 | | | □计时□计件□其他 | | | | | | | | | | 工资发放形式 | | | | | | □现金 □银行代发 | | | | | | | 最低月工资 | | | | | 元 | | | | |
| 月工资支付日期 | | |  | | | | | | | | | | 是否按规定支付  加班工资 | | | | | | □是 □否 | | | | | | | 是否向劳动者提供个人工资清单 | | | | | □是 □否 | | | | |
| **三、社会保险** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否已办社会保险  登记 | | | | | | □是 □否 | | | | | | 上年度职工工资总额 | | | | | | | | | 元 | | | 申报缴费基数 | | | | | | | 元 | | | | |
| 养老保险参加人数 | 人 | | | | | 失业保险  参加人数 | | | | | 人 | | | | | | | 医疗保险  参加人数 | | | | | | 人 | | | 工伤保险  参加人数 | | | | | | | 人 | |
| **四、工时休假** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 实行标准工  时制人数 | | 人 | | | 日工作  时 间 | | | | | 小时 | | | | | 周工作  天数 | | | | | | 天 | 最长日  加班时间 | | | 小时 | | | | | 最长月  加班时间 | | | 小时 | | |
| 实行综合计时  制人数 | | 人 | | | 实行不定时工作制人数 | | | | | 人 | | | | | 审批文号 | | | | | |  | | | | | | | | | 审批时间 | | |  | | |
| 是否有劳动者签字  确认的考勤记录 | | | | | | | | | | □是 □否 | | | | | 是否履行带薪年休假制度 | | | | | | | | | | | | | | | □是 □否 | | | | | |
| **五、特殊保护** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 职工最小年龄 | | 周岁 | | | | | | 未成年工  人数 | | | | | | | 人 | | | | | | 是否办理未成年工登记 | | | | | | | | □是 □否 | | | | | | |
| 女职工享受最  短产假 | | 天 | | | | | | 女职工人数 | | | | | | | 人 | | | | | | 是否安排女职工、未成所工从事国家规定禁忌从事的劳动 | | | | | | | | □是 □否 | | | | | | |
| **六、规章制度** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否建立 | | □是 □否 | | | | | | 是否经职代会或工会等协商 | | | | | | | | | | | | □是 □否 | | | 是否向劳动者公示 | | | | | | | | | □是 □否 | | | |
| **七、其它** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 从事技术工种人数 | | | | | | | 人 | | | | | | | | | | | | | | 持有技术工种职业资格证书人数 | | | | | | | | | | | 人 | | | |
| 是否组建工会 | | □是□否 | | | | | 是否签订集体合同 | | | | | | | | □是□否 | | | | | | 是否已报劳动保障部门审查 | | | | | | | | | | | □是 □否 | | | |
| 是否要求劳动者提供担保或  以其他名义收取财物 | | | | | | | | | | | | | | | | □是 □否 | | | | | 是否扣押劳动者身份证或其证件 | | | | | | | | | | | □是 □否 | | | |