附件

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 | |  |
| 企业地址 | | | |  | | | 企业性质 | |  |
| 法定代表人 | | | |  | | | 联系电话 | |  |
| 劳资负责人 | | | |  | | | 联系电话 | |  |
| 主管部门 | | | |  | 社会保险登记  机关 |  | 申请评定等级 | |  |
| 职工总人数 | | | |  | 劳动保障规章 制度是否健全 |  | 有无违反遵守劳务派遣规定情况 | |  |
| 签订劳动合同人数 | | | |  | 劳动合同签订率% |  | 有无违反禁止使用童工规定的情况 | |  |
| 有无违反女职工和未成年工特殊劳动保护规定的情况 | | | |  | 有无违反工作  时间和休息休假规定情况 |  | 有无违反工资支付规定情况 | |  |
| 是否签订  集体合同 | | | |  | 是否受到劳动  保障行政处罚 |  | 有无劳动争议仲裁败诉案件 | |  |
| 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 | |  | | | | | | | |
| 企业守法诚信申报材料 |  | | | | | | | | |
| （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 | | | | | | | | | |
| 企业所在地工会组织意见 | | | 签章：  年 月 日 | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 评 审 意 见 | | |
| 劳动  保障  监察  机构 | 初  审  意  见 | 监察机构承办人：  年 月 日 |
| 初  审  意  见 | 监察机构负责人：  年 月 日 |
| 县区人力 资源和社 会保障局 审核意见 | | 人力资源和社会保障行政部门（章）  年 月 日 |
| 市人力资源和社会保障局审核意见 | | 人力资源和社会保障行政部门（章）  年 月 日 |