邵阳市劳动保障诚信等级评价申请表

|  |
| --- |
| **用人单位登记基本情况** |
| 单位名称 |  | 单位地址 |  | 组织机构代码 |  |
| 法定代表人 |  | 单位类型 |  | 联系电话 |  |
| 劳资（人事）负责人 |  | 联系电话 |  | 邮政编码 |  |
| **用人单位用工基本情况** |
| 职工总数 |  | 其中女职工数 |  | 其中未成年工数 |  |
| **用人单位劳动保障诚信等级评价主要内容** |
| 应签劳动合同人数 |  | 实签劳动合同人数 |  | 劳动合同签订率（%） |  |
| 是否已签订集体合同 | 是（）否（） | 是否无故拖欠、克扣职工工资情况 | 是（）否（） | 是否有违反劳动保护法规情况 | 是（）否（） |
| 职工总人数（人） |  | 职工年工资总额（万元） |  |
| 应参加养老保险人数 |  | 实参加养老保险人数 |  | 养老保险缴费工资核定金额（万元） |  |
| 应参加失业保险人数 |  | 实参加失业保险人数 |  | 失业保险缴费工资核定金额（万元） |  |
| 应参加医疗保险人数 |  | 实参加医疗保险人数 |  | 医疗保险缴费工资核定金额（万元） |  |
| 应参加工伤保险人数 |  | 实参加工伤保险人数 |  | 工伤保险缴费工资核定金额（万元） |  |
| 应参加生育保险人数 |  | 实参加生育保险人数 |  | 生育保险缴费工资核定金额（万元） |  |
| 技术工种应持证上岗人数 |  | 技术工种实际持证上岗人数 |  | 持证上岗率（%） |  |
| 劳务派遣公司名称 |  | 实行劳务派遣人数 |  | 劳务派遣时间 |  |
| 劳务派遣人员缴纳社保情况 | 参加养老保险人数 |  | 参加失业保险人数 |  | 参加医疗保险人数 |  |
| 参加工伤保险人数 |  | 参加生育保险人数 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 原评定等级 |  | 拟申请评定等级 |  |
| 用人单位需说明的情况和申请理由 |  |
| 以上情况属实，如有虚假，本单位愿意承担相应责任，依照有关劳动保障法律、法规、规章处理。法人代表（单位负责人）签章 年 月 日 |
| **评 审 意 见** |
| 市劳动监察局意见 | 年 月 日 |
| 市人力资源和社会保障局意见 |  年 月 日 |
| 公 示结 果记 录 |  |