附件2

机关事业单位劳动保障监察书面材料审查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、用人单位基本信息** | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位名称 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 注册地址 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 办公地址 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 组织机构代码 | |  | | | | 统一社会信用代码 | | | |  | | | | |
| 单位性质 | |  | | | | 登记证书有效期限 | | | |  | | | | |
| 法定代表人 | |  | | | | 主管部门 | | | |  | | | | |
| 联系人 | |  | | | | 联系电话 | | | |  | | | | |
| **二、用人单位劳动用工情况（非在编人员）** | | | | | | | | | | | | | | |
| 从业人员总数 | | |  | | | 已签劳动合同人数 | | | | | |  | | |
| 离退休返聘人数 | | |  | | | 使用劳务派遣员工人数 | | | | | |  | | |
| **三、支付劳动者工资和执行最低工资标准情况** | | | | | | | | | | | | | | |
| 支付时间 | | |  | | | 支付方式 | | | | | |  | | |
| 每月是否及时足额发放 | | |  | | | 未达到最低工资标准人数 | | | | | |  | | |
| **四、参加各项社会保险和缴纳社会保险情况（非在编人员）** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 养老保险 | | | 医疗保险 | 失业保险 | | | 工伤保险 | | | 生育保险 | | 备注 | |
| 参保人数 |  | | |  |  | | |  | | |  | |  | |
| 未参保人数 |  | | |  |  | | |  | | |  | |  | |
| **五、女职工保护** | | | | | | | | | | | | | | |
| 女职工、未成年工是否从事国家规定禁忌从事的劳动 | | | | | | |  | | 女职工是否按规定享受产假 | | | | |  |
| **六、用人单位其他需要说明的情况** | | | | | | | | | | | | | | |
| **七、用人单位承诺书** | | | | | | | | | | | | | | |
| 我单位所报材料及填写内容均真实有效，如有虚假，本单位愿承担法律责任。  单位盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |

日期：

|  |
| --- |
| **八、劳动保障综合管理情况** |
| 本年度内日常巡视检查、举报投诉查处以及专项检查等劳动保障监察活动中被劳动保障监察机构查处次数： 。  具体情况： |
| **九、书面材料审查结果** |
| 该用人单位劳动保障监察书面材料审查结果 。  审查机构：  （劳动保障监察机构印章）  年 月 日 |

**注：**

1. 劳动保障监察书面材料审查结果分合格、基本合格、不合格三个档次。
2. 项目不准缺项，不涉及的信息填“无”。
3. 单位名称：填写单位全称，和登记证书上名称一致。
4. 注册地址：填写用人单位登记证书上登记的“地址”。
5. 办公地址：指用人单位开展主要业务活动的地点，用工行为的实际发生地。
6. 组织机构代码和统一社会信用代码：和登记证书上代码一致，两者必选其一填写。
7. 单位性质：填写机关、事业、团体、其他。
8. 主管部门：有上级主管部门或上级(总)机构的单位，在此项中填写上级主管部门或上级(总)机构的详细名称；无上级主管部门或上级(总)机构的单位无需填写。
9. 从业人员总数：编制外用工数的总和，2021年末人数。
10. 应参保人数、未参保人数为2021年末人数。

本表一式二份，一份由用人单位存档，一份由负责审查的劳动保障监察机构存档。