

劳动保障监察机构审查意见
盖章 年 月 日

注：1、此表一式二份，按规定报劳动保障监察机构审查；

2、此表用蓝黑或黑色墨水填写，字迹要清楚、工整；

3、凡有“是否”栏目，一律如实填写“是”或“否”；

4、单位必须对本表中所填写内容的真实性负责，劳动保障监察机构将根据具体情况抽查核实，如发现有弄虚作假等行为的，将依据《劳动保障监察条例》等有关规定处理。

年审编号:_____

衡阳市人力资源和社会
保障年度书面审查表
(年度)

单位名称:_____

(盖章)

机构代码:_____

法定代表人:_____

经济类型:_____

单位地址:_____

邮政编码:_____

填报日期:_____

衡阳市人力资源和社会保障局印制

一、用人单位基本情况									
单 位 名 称									
详细地址						注册资金			
注册登记机关				注册登记号码					
税务登记机关				税务登记证号					
开户银行				银行帐号					
电子邮箱（E-mail）				开业时间					
社会保险登记机关				社保登记证号					
法人代表（负责人）				联系电话					
劳资负责人				电话和传真					
二、劳动用工									
年末在岗职工 总人数（人）		女职工 （人）		城镇劳动者 （人）		农村劳动者 （人）		港澳台或外籍 劳动者（人）	
有无使用童工		☐ 有 ☐ 无		有无安排未成年人 禁忌从事的劳动		☐ 有 ☐ 无			
已签订劳动合 同人数 （ 人）	无固定期限（人）				终止、解除劳动合同 是否按规定办理手续				
	有固定期限（人）				是否收取抵押金（物） 或者其他证件				
	完成一定的工作为 期限（人）				是否已签订集体合同				
三、社会保险登记									
项 目	基本 养老保险	其中：女 职工（人）	失业保险	其中：女 职工（人）	工伤保险	其中：女 职工（人）			
应社保登记人数 （人）									
实际社保登记人 数（人）									

四、工资支付						
月工资支付日期			平均工资（元/月）			
年实际支付工资总额（元）			是否达到最低工资标准			
是否拖欠、克扣工资			是否按规定支付加班工资			
五、职业培训						
年提取职工培训经费（元）			其中用于技术 工人培训（元）			
技术工种从业人员（人）			已持《职业资格 证》人数（人）		技师、高级 技师（人）	
					高级（人）	
					初中级（人）	
六、工时制度						
实行综合计算工时 制人数（人）		实行不定时 工时制人数 （人）		审批机关		
				审批时效		
实行标准工作时间人数（人）						
延长工作时间是否与工会和劳动者协商						
延长劳动者日工作时间是否超过3小时						
延长劳动者月工作时间是否超过36小时						
需要说明的其他情况						
用人单位在本年度内， 被劳动保障行政部门 立案查处情况						
以上申报材料均已如实填写，如有虚假，本单位愿承担相应责任。						
法人代表（单位负责人）签章：				年 月 日		