|  |
| --- |
| 劳务派遣经营情况核验申请表 |
|
| 单位全称 |  |
| 统一社会信用代码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 通讯地址 |  |
| 注册地址（住所） |  |
| 法定代表人姓名 |  | 法定代表人移动电话 |  |
| 经办人姓名 |  | 经办人移动电话 |  |
| 注册资本（万元） |  | 申请地区 |  |
| 行业类型 |  |  |  |
| 提交材料情况 |
| □ | 上年度劳务派遣经营情况报告 |
| □ | 上年度财务审计报告，包括《资产负债表》和《损益表》 |
| □ | 职工工资支付清单 |
| □ | 税务部门出具的劳务费发票清单 |
| □ | 《劳务派遣经营许可证》正、副本及复印件 |
| □ | 劳务派遣单位以及子公司、分公司营业执照复印件 |
| □ | 劳务派遣单位子公司、分公司名录 |
| □ | 劳务派遣单位职工名册 |
| □ | 社会保险登记证副本 |
| □ | 社会保险缴费凭证及参保人员明细 |
| □ | 与用工单位签订劳务派遣协议原件及复印件 |
| □ | 经营场地合法使用证明 |
| □ | 专职工作人员资格证书原件及复印件 |
| □ | 集体合同文本以及人力资源社会保障行政部门出具的集体合同审查同意书 |
| □ | 劳务派遣单位劳动用工情况表 |
| 本单位承诺，所填写的表格内容真实准确有效，否则将承担相应的法律责任。 |
|
|  单位盖章  |
|
|  年 月 日  |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件2