

劳动保障书面审查报告书

天津市人力资源和社会保障局

说 明

一、本《劳动保障书面审查报告书》（以下简称《报告书》）根据《劳动保障监察条例》第十四条规定印制。

二、本《报告书》是人力资源和社会保障行政部门实施劳动保障监察书面审查的主要备案资料，反映用人单位遵守人力资源和社会保障法律、法规及规章规定的情况，用人单位应如实填写。

三、用人单位按要求报送书面材料，以公告发布时间为准，用人单位须携带本《报告书》及相关资料在规定时间内接受审查。对逾期不报送《报告书》或弄虚作假、不如实填报的用人单位，人力资源和社会保障行政部门将依据《劳动保障监察条例》第三十条规定实施处罚。

四、本《报告书》应由用人单位妥善保管，待劳动监察机构日常检查时查验。

五、本《报告书》由人力资源和社会保障行政部门统一印制并核发，或通过人力资源社会保障网下载。

劳动保障书面审查报告书

第一部分：单位基本情况

* 单位名称					
* 统一社会信用代码				组织机构代码	
* 单位类型		* 经济类型		* 行业类型	
* 登记、注册 执照类型		* 营业执照种 类		登记注册执 照机关	
* 营业期限自		至			
成立日期		核准日期			
* 用工地所属 街道		* 用工地址			
* 注册地址					
* 法定代表人 姓名		* 法定代表 人身份证 件类型		* 法定代 表证 件号 码	
* 劳资负责 人姓名		* 劳资负责 人身份证 件类型		* 劳资负责 人证 件号 码	
法定代表 人联系 电话		* 劳资负责 人联系 电话		劳资负责 人手 机号 码	
单位邮箱 地址		传真		邮 政 编 码	
* 经营范 围					
注册资 金		币 种		银 行 户 名	
开户银 行			银行基本 账号		
开户银 行 2			银行基本 账号 2		
开户银 行 3			银行基本 账号 3		
开户银 行 4			银行基本 账号 4		
开户银 行 5			银行基本 账号 5		

第二部分：审查内容

一、劳动用工情况			
单位从业人员	人	其中： 女职工	人
外籍人员	人	港澳台人员	人
本市城镇 职工	人	农籍职工	人
其中：本市 农籍职工	人	不在岗职工	人
其他从业人员	人	其中：劳务 派遣	人
其中：实习生	人	其中：劳动关 系在原单位	人
其中：计时工	人	其中：退 休	人
二、劳动合同情况			
订立劳动合同	人	订立劳动协议	人
三、劳动报酬情况			
上年度单位从业人 员劳动报酬总额	元	上年度从业人员 平均劳动报酬	元
是否遵守天津市 最低工资规定	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	是否遵守国家 规定发放职工 各项福利待遇	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
是否拖欠 职工工资	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	每月发薪日	

四、社会保险缴纳情况

	上月实际缴费人数(人)	上月实际缴费总额(元)
养老保险		
医疗保险		
失业保险		
工伤保险		
生育保险		

五、综合情况

是否遵守国家工作时间和休息休假规定	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	是否实行特殊工时制度	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
是否实行不定时工作制	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	是否实行综合计算工时	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
经审批实行不定时工作制人数	人	经审批实行综合计算工时人数	人
是否建立工会组织	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	是否建立党团组织	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
是否执行年休假制度	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	是否制定规章制度	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
是否执行女职工特殊保护规定	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	是否执行未成年工特殊保护规定	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

六、历年参加书面审查情况

历年参加书面 审查情况	2021年度	审查结果	
	2022年度	审查结果	
	2023年度	审查结果	

用人单位意见：

法定代表人(负责人)：
(签字或盖章)

单位盖章：

年 月 日

第三部分：审查意见

一、审查期间落实整改情况

补签劳动合同	人	补缴养老保险费	元
补发工资人数	人	补缴失业保险费	元
补发工资数额	元	补缴医疗保险费	元
补缴工伤保险费	元	补缴生育保险费	元

二、人力资源和社会保障行政部门审查意见

你单位报送的书面材料，经审查：

审查人：

审查机构：(盖章)

审查时间： 年 月 日

三、书审结论

报送年度		审查结果	
------	--	------	--

劳动监察机构检查（抽查）情况记录：

监察员：

年 月 日