

## 附件2

## 用人单位二〇二三年度遵守人力资源和社会保障法律法规情况申报表（一）

一、用人单位基本情况													
单位名称													
单位地址													
法定代表人 (负责人) 姓名						职务				电话			
申报单位类别		<div><input type="checkbox"/>机关                    <input type="checkbox"/>事业单位                    <input type="checkbox"/>国有企业                    <input type="checkbox"/>私营企业</div> <div><input type="checkbox"/>民办非企业单位                    <input type="checkbox"/>有雇工的个体工商户            <input type="checkbox"/>其它</div>											
统一社会信用代码						经济类型							
社会保险登记编码						所属行业							
劳资负责人				职务				电话					
承办人				职务				电话					
电子邮箱						手机							
二、用人单位劳动用工情况													
2023年末从业人员总数				是否建立职工名册		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		是否进行劳动用工备案		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
	合计	其中				劳动合同分类			劳动合同是否 交付劳动者一份				
		农民工	台港澳人员	外国人	其他人员	固定期限	无固定期限	完成一定工作任务为期限					
职工人数													
签订劳动合同人数									<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
其他用工	合计	非全日制用工	返聘离退休人员	聘用下岗、内退人员		外单位借用人员	实习生、勤工助学人员		劳务派遣人员	其他(注明)			

用人单位二〇二三年度遵守人力资源和社会保障法律法规情况申报表（二）

三、工作时间和工资支付情况						
工作休息制度	执行标准 工时制度 人数		执行不定 时工时制 人数		执行综合 计算工时 制人数	
执行特殊制度工时的批准文件（文号）						
单位是否执行职工带薪休假制度			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
补发未享受年休假工资额					人	元
是否建立工资支付台帐	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		每月是否按时足额发放工资		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
是否按规定支付加班工资	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				人	万元
2023年职工工资总额	万元		2023年人均工资额		元	
2023年欠发职工工资额	万元		欠发工资涉及职工人数		人	
累计欠发职工工资额	万元		不达当地最低工资标准人数		人	
欠发工资主要原因与解决措施						
四、工会建立、集体合同签订情况						
是否建立工会组织	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		是否签订集体劳动合同		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
五、女职工和未成年工特殊保护情况						
女职工人数			人	当年女职工体检人数	人	
未成年工人数			人	当年未成年工体检人数	人	
女职工享受产假天数			天	是否安排女职工、未成年工从事国家规定禁忌从事的活动	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
六、社会保险参加和缴费情况						
保险种类	2023年应 缴费人数	全年应缴 金额 （万元）	2023年实 缴费人数	全年实缴 金额 （万元）	当年欠费额 （万元）	历年累计欠费额 （万元）
养老保险						
工伤保险						
失业保险						



用人单位二〇二三年度遵守人力资源和社会保障法律法规情况申报表（五）

九、申报意见	
用人单位意见	<div>单位负责人签字：单位公章：年 月 日</div>
十、劳动保障监察机构审核意见	
劳动保障监察网格责任人 审查意见	<div>签字：年 月 日</div>
劳动保障监察负责人 审核意见	<div>签字：年 月 日</div>