附件1：

劳务派遣单位年度经营情况报告书

（二〇二四年度）

单位名称（盖章）

组 织 机 构 代 码

报 告 日 期

二Ｏ二五年 月

表1

劳务派遣单位基本情况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单 位名 称 |  | 许可证编号： |
| 法定代表人（单位负责人） |  | 联系方式：（固定电话、手机） |
| 法定代表人身份证号 |  |
| 单位许可证登记地址 |  | 邮编： |
| 单位实际经营地址 |  | 邮编： |
| 单位工商注册地址 |  | 邮编： |
| 单位性质 |  | 业务联系人姓名 |  |
| 业务联系人固定电话 |  | 业务联系人手机 |  |
| 传真电话 |  | 业务联系人电子邮箱 |  |
| 经营场所面积 | 自有 平方米租用 平方米 | 经营场所租用协议的租赁期限 | 年 | 持人力资源管理资格证人数 | 人 |
| 社保登记码 |  |
| 上级主管部门（母公司） |  | 若没有,填“无” |
| 统一社会信用代码（18位） |  |
| 工商营业执照发证机关名称 |  | 单位是否持有人力资源服务许可证 | □是 □否 |
| 单位开始从事劳务派遣的日期 |  | 单位是否已建立工会 | □是 □否 |
| 签订劳务派遣协议数量（份） |  | 涉及用工单位家数 |  |
| 劳务派遣协议是否载明13项内容？ 是□ 否□ |
| 本劳务派遣单位是否开展外包承揽业务 是□ 否□ | 涉及外包承揽业务的用工单位数量（家） |  | 是否存在“假外包、真派遣”行为是□ 否□ |
| 签订外包承揽合同份数（份） |  |

注：如实填写，不得缺项。

表2

劳务派遣单位下属从事劳务派遣经营业务

的子公司和分公司情况表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 子公司或分公司名称 | 主要办事机构地址 | 负责人姓名 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：如是子公司的,请在备注栏内打“★”。

表3

劳务派遣分公司基本情况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 分公司名称 |  |  |
| 分公司负责人 |  | 联系电话： |
| 分公司负责人身份证号 |  |
| 分公司备案登记地址 |  | 邮编： |
| 分公司实际经营地址 |  | 邮编： |
| 分公司工商注册地址 |  | 邮编： |
| 分公司性质 |  | 业务联系人姓名 |  |
| 业务联系人固定电话 |  | 业务联系人手机 |  |
| 传真电话 |  | 业务联系人电子邮箱 |  |
| 经营场所面积 | 自有平方米租用平方米 | 经营场所租用协议的租赁期限 |  年 | 持人力资源管理资格证人数 |  人 |
| 分公司社保登记码 |  |
| 分公司统一社会信用代码 |  |
| 上级（总）公司名称 |  | 注册资本：万元 |
| 上级（总）公司劳务派遣行政许可证号 |  | 劳务派遣许可证审批机构名称 |  |
| 上级（总）公司许可证有效期限 | 年 月 日至 年 月 日 |
| 上级（总）公司统一社会信用代码 |  | 上级（总）公司企业性质 |  |
| 法定代表人姓名 |  | 法定代表人电话 |  |
| 法定代表人身份证号 |  |
| 上级（总）公司业务联系姓名 |  | 业务联系人电话 |  |
| 上级（总）公司主要办事机构地址 |  | 邮编 |  |

注：如无分公司不填写此表。

表4

用工单位情况（一）

（ 年）

|  |  |
| --- | --- |
| 劳务派遣单位所服务的用工单位行业分布（在方□内“√”可以多选） | □采矿业 □制造业□电力、燃气及水生产和供应业 □建筑业□批发和零售业 □交通运输业、仓储和邮政业□住宿和餐饮业 □信息传输、软件和信息技术服务业□金融业 □房地产业□租赁和商贸服务 □科学研究和技术服务业□水利、环境和公共设施管理业 □居民服务、修理和其他服务业□教育业 □卫生和社会工作□文化、体育和娱乐业 □公共管理、社会保障和社会组织 |
| 劳务派遣单位所服务的用工单位总数①家。其中，省外用工单位②家，省内用工单位③家（其中，邢台市用工单位④家） |
| 劳务派遣单位所派遣的劳动者总人数⑤ 人。其中，派遣在省外⑥人，派遣在省内、市外⑦人，派遣在邢台市区[不含县（市）]⑧人 |
| 劳务派遣单位自有员工总数 人。其中，从事劳务派遣管理人员 人 |
| 用工单位的性质分布 | 单位类型 | 数量（家） | 派遣员工总人数（人） |
| 1．国有企业及国有控股 |  |  |
| 2．其他内资企业 |  |  |
| 3．港澳台及外资企业 |  |  |
| 4．机关 |  |  |
| 5．事业单位 |  |  |
| 6．其它单位 |  |  |
| 合计 | ⑨ | ⑩ |

**注：**1.填写劳务派遣单位所派遣的劳动者总人数时，不包括其所属子公司、分公司派遣的劳动者人数；

 2.劳务派遣单位自有员工总数,是指除劳务派遣员工外,本单位直接使用的工作人员数量;

 3. ①=②+③，③≥④；⑤=⑥+⑦，⑦≥⑧；①=⑨，⑤=⑩

表5

用工单位情况（二）

（ 年）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 用工单位名单及使用被派遣劳动者的人数 | 用工单位名 称 | 用工单位地址 | 业务联系人姓名 | E使用被派遣劳动者人数（人） | F用工单位签订合同人数(人) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合计A |  |  | 合计B |  |

**注：**1.表5中的合计A=附表4中的①=⑨；合计中B=表4中的⑤=⑩；

2.表5中F≥E，且应当符合E/E+F≤10%

表6

派遣员工与经营收入情况（ 年）

|  |
| --- |
| 单位派遣员工总人数：人 |
| 派遣员工基本情况 | ①男性 人 ②女性 人 |
| ①30岁以下 人 ②31岁以上 人 |
| 派遣员工劳动合同情况 | ①2年固定期限合同 人 ②2-5年（含）期限 人③5年以上期限合同 人 ④其它期限合同 人 |
| 派遣员工用工岗位情况 | ①临时性岗位 人 ②辅助性岗位 人③替代性岗位 人 ④其它岗位 人 |
| 派遣员工派遣期限情况 | ①1年（含）以下 人 ②1-2年（含） 人③2-5年（含） 人 ④5年以上 人 |
| 派遣员工劳动报酬情况 | ①3000元（含）以下 人 ②3001-5000元 人③5001-7000元 人 ④7001元以上 人 |
| 派遣员工社会保险情况 | ①养老保险人数 人 ②工伤保险人数 人③失业保险人数 人 ④医疗保险人数 人⑤生育保险人数 人 ⑥未参加社会保险人数 人  |
| 与用工单位订立劳务派遣协议情况 | ①2年（含）以下期限 份 ②2-5年（含）期限 份③5年以上期限 份 ④不确定期限 份 |
| 上年度单位所有经营业务年度收入总额 万元。其中，劳务派遣业务年度收入总额 万元 |
| 其中，劳务派遣业务收入分类 | ①劳务派遣管理费收入 万元 ②代收代付派遣员工的工资薪收入 万元③代收代付派遣员工福利费、职工教育经费、工会经费收入 万元 ④代收代付派遣员工的社保费和公积金收入 万元 |

注：1.派遣员工的劳动报酬是指派遣员工的应发工资

2.各项人数①+②=①+②+③+④=公司派遣员工总人数

3.各项收入①+②+③+④=劳务派遣业务年度收入总额

表7

被派遣劳动者基本信息表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 手机 | 用工单位 | 劳动合同期限 |
| 起 | 止 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：此表填写不够时，可另附纸接续。

表8

承诺书

**（本单位承诺所提交的年度经营情况报告书申报内容及有关材料真实有效，若有虚假，愿承担相应法律责任。**）

法定代表人（签章）： 公司单位负责人（签章）：

 年 月 日 年 月 日