附件3

宁夏回族自治区

劳动保障监察书面审查

自 查 表

（2017年）

填表单位（盖章）

**宁夏回族自治区人力资源和社会保障厅印制**

填 表 说 明

1.填写本表是为了客观、全面反映用人单位2016年贯彻执行劳动和社会保障法律、法规、规章的总体情况，不涉及用人单位对外的其他工作，各级劳动保障监察机构依法对表中内容保密。

2.表中数字的起始日期为1月1日，截止日期为当年的12月31日。

3.本表“填表单位书面审查自查意见”一栏，由填表单位自行填写，并注明**如有虚假、瞒报，填报单位应承担相关法律责任**。

4.本表“用人单位工会组织或职工代表意见”一栏，由用人单位工会组织填写，没有工会的用人单位由职工推荐的代表填写，其内容是对本表填写的内容、数字是否真实做出判定。

5.用人单位的情况和问题如在表中不能全面反映，可另行写出书面说明材料附在表后。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地 址 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | 邮 编 | | | | |  | | | |
| 法定代表人 | | | |  | | | | | | 职 务 | | |  | | | | | | 电 话 | | | | |  | | | |
| 劳资负责人 | | | |  | | | | | | 职 务 | | |  | | | | | | 电 话 | | | | |  | | | |
| 主管部门 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | 电 话 | | | | |  | | | |
| 注册登记机关 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | 单位性质 | | | | |  | | | |
| 职 工 总人数 | | | | 其中 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 女职工人数 | | | | | | | | | | | | | | 未成年职工人数 | | | | | | | 残疾职工人数 | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| 使用劳务派遣人数 | | | |  | | | | | | 劳务派遣企业 | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 全年招 收录用 职 工 | | 新招收录用 职工人数 | | | | | | | | 接收军转干部 复退军人人数 | | | | | | | | 接收大中专技 校毕业生人数 | | | | | | | 办理录用备案和 就业登记人数 | | |
|
|  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| 劳动 合同 | | 实际签订 合同人数 | | | | | | | | 尚未签订 合同人数 | | | | | | | | 全年终止 合同人数 | | | | | | | 全年解除 合同人数 | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| 办理劳动用工登记备案情况 | | 招收、转入职工 | | | | | | | | | | | | | | | | 解除、终止劳动合同职工 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 集体 合同 | | 是否  签订 | | | 签订期限 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | 年 月 日至 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作 时间 | | 实行标准工时 工作制度人数 | | | | | |  | | | | | | | | | 周工作时间超 过40小时人次 | | | | | | | |  | | |
|
| 实行综合计算工 时工作制度人数 | | | | | |  | | | | | | | | | 日延长工作时间 超过3小时人次 | | | | | | | |  | | |
|
| 实行不定时 工作制度人数 | | | | | |  | | | | | | | | | 月延长工作时间 超过36小时人次 | | | | | | | |  | | |
|
| 职业 技能 培训 鉴定 | 年培训人数 | | | | | 培训下岗 职工人数 | | | | | | | | 年职业技能 鉴定人数 | | | | | | | | | 职业技能鉴定 机构名称 | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |
| 技术职工 总 数 | | 技术职工持职业资格证人数 | | | | | | 技术职工持 高级工以上 资格证人数 | | | | | | | 接收职业  院校毕业生人数 | | | | | 职业院校  毕业生持  资格证人数 | | | | | | 技术职工  未获资格证人数 |
|  | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  |
| 工资 支付 | 全年实发工资总额 | | | | | |  | | | | | | | | 约定支付工资日期 | | | | | | | 每月 日 | | | | | |
| 法定代表人  （负责人）年收入 | | | | | |  | | | | | | | | 实际支付工资日期 | | | | | | | 每月 日 | | | | | |
| 执行的工资制度 | | | | | |  | | | | | | | | 职工年最高工资 | | | | | | |  | | | | | |
| 职工年人均工资 | | | | | |  | | | | | | | | 职工年最低工资 | | | | | | |  | | | | | |
| 全年拖欠、克扣工资数额 | | | | | | | | | |  | | | | 其中拖欠农民工工资数额 | | | | | | | | | | |  | |
| 社会 保险 | 社会保险 | | | | 养老保险 | | | | | | 失业保险 | | | | 医疗保险 | | | | | 工伤保险 | | | | | | 生育保险 | |
| 应参保 人数 | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | |
|
| 实际参 保人数 | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | |
|
| 年缴纳社保 费金额 | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | |
|
| 年欠缴社保 费金额 | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | |
|
| 是否按时足额缴纳社会保险费 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 规章 制度 | 制定程序、内容是否符合法律、法规、规章 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 用人单位 缓缴社会 保险费情 况说 明（是否签 订缓缴协书） |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
| 存在主要 问题及整 改措 施 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
| 用人单位 自查意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
|
|
| 用人单位 工会组织 或职工代 表意 见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
|
|

填表人签名：