附件1

劳务派遣经营情况核验申请表

申请单位盖章： 申请日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 法定代表人 |  | 统一社会  信用代码 | |  | |
| 注册资本 |  | 劳务派遣  经营区域 | |  | |
| 住所 |  | | | | |
| 联系人 |  | | 联系电话 | |  |
| 提交材料情况 | | | | | |
| □上年度劳务派遣经营情况报告  □资产负债表、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  □劳务派遣单位以及子公司、分公司营业执照  □劳务派遣单位子公司、分公司名录  □劳务派遣单位职工名册  □社会保险缴费凭证及参保人员明细  □与用工单位签订劳务派遣协议  □经营场地合法使用证明  □劳务派遣单位劳动用工情况表 | | | | | |