附件1：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基  本  信  息 | 单位名称（盖章） | | |  | | | | 组织机构代码 | | | | | | |  |
| 单位地址 | | |  | | | | 注册资金（万元） | | | | | | |  |
| 行业类型 | | |  | | | | 经济类型 | | | | | | |  |
| 法定代表（负责）人 | | |  | | | | 法定代表（负责）人联系方式 | | | | | | |  |
| 法定代表（负责）人  身份证号 | | |  | | | | 单位联系人 | | | | | | |  |
| 联系人电话 | | |  | | | | 传真 | | | | | | |  |
| 所在区 |  | | | 街道 |  | | | | 工作站 | | |  | | |
| 劳  动  用  工  信  息 | 劳动规章制度 | | 是否依法建立 □是 □否 | | | 是否通过平等协商确定 □是 □否 | | | | | | 是否公示或告知员工 □是 □否 | | | |
| 员工人数 | | 总人数： 人 | | | 深圳户籍： 人 外来务工人员 人 | | | | | | | | | |
| 外籍港澳台 人 | | | | | 已办就业手续 人  未办就业手续 人 | | | | |
| 劳动合同 | | 已签订劳动合同： 人 | | | 合同文本是否交付劳动者 □是 □否 | | | | | | | | | |
| 工作时间 | | □标准工时制度： 工时制度 小时/天， 小时/周，每周工作 天，  是否存在超时加班加点情况。□是 □否  □不定时工作制：是否报劳动部门审批是 □是 □否  □综合计算工时制：是否报劳动部门审批是 □是 □否 | | | | | | | | | | | | |
| 工资支付 | | 是否依法及时足额支付：□是 □否 | | | | | | 是否低于最低工资标准：□是 □否 | | | | | | |
| 用  在参加社会保险情 况 | 项目 | | 已参加（人） | | | | 未参加（人） | | | | | | | 备注 | |
| 工伤保险 | |  | | | |  | | | | | | |  | |
| 养老保险 | |  | | | |  | | | | | | |  | |
| 医疗保险 | |  | | | |  | | | | | | |  | |
| 失业保险 | |  | | | |  | | | | | | |  | |
| 生育保险 | |  | | | |  | | | | | | |  | |
| 其他一 | |  | | | |  | | | | | | |  | |
| 其他二 | |  | | | |  | | | | | | |  | |
| 用 | 填报前，本单位承诺如实填报以上材料，如有虚假，愿承担法律责任。  法人代表签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |

**盐田区劳动保障监察单位信息表**

**联系电话：25228431 传真：25228156 地址：盐田区政府行政中心大楼431办公室**