附件

**经营劳务派遣业务基本情况表**

填报单位（盖章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 用工单位名称 | 用工单位性质 | 职工总数（人） | 劳务派遣用工（人） | 劳动合同（人） | 参加社会保险（人） | 月平工资(元) | 参加工会 | 备注 |
| 总数 | 临时 | 辅助 | 替代 | 派遣协议期限 | 2年固定期 | 2年以上固定期 | 其他 | 养老 | 医疗 | 失业 | 工伤 | 生育 | 用工单位员工 | 劳务派遣用工 | 本单位 | 用工单位 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表说明：

1、用工单位性质填写机关、事业单位、国有企业、其他内资企业、港澳台及外资企业、其他单位；

2、“参加工会”栏填“是”或“否”；

3、《劳务派遣行政许可办法》（人社部令第19号）第二十二条规定的其他内容可另附文字说明