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 |  |
| 许可证编号 |  | 许可证有效期 |  |
| 实缴资本 |  | 劳务派遣  经营区域 |  |
| 注册资本 |  |
| 单位住所 |  | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 提交材料情况 | | | |
| □劳务派遣单位劳动用工情况表；  □经营场地合法使用证明；  □劳务派遣单位子公司、分公司名录；  □劳务派遣单位职工名册；  □职工工资支付清单；  □社会保险缴费凭证及参保人员明细；  □税务部门出具的劳务费发票清单；  □与用工单位签订劳务派遣协议原件；  □资产负债表、损益表。 | | | |