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。 |