附件4

劳务派遣单位分公司经营情况报告表

 劳务派遣单位分公司盖章：

|  |  |
| --- | --- |
|   | □本省跨社会保险统筹区经营□本省未跨社会保险统筹区经营□外省（自治区、直辖市）来江苏经营 |
| 劳务派遣单位情况 |
| 单位名称 |  |
| 住 所 |  | 注册资本 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 许可证编号 |  | 许可证有效期限 |  |
| 发证机关 |  | 发证日期 |  |
| 劳务派遣单位分公司情况 |
| 分公司名称 |  |
| 住 所 |   |
| 负责人 |  | 身份证号码 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 填表人姓名 |  | 填表日期 |  |
| 受理报告机关 | （盖章）  年 月 日 |
| 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□劳务派遣单位《劳务派遣经营许可证》正、副本□营业执照复印件□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原件□经营场地合法使用证明□劳务派遣单位劳动用工情况表 |