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 |
| □1、劳务派遣单位分公司备案/登记表原件及复印件□2、2020年度劳务派遣经营情况报告□3、分公司营业执照副本复印件□4、经营场地合法使用证明□5、2020年12月份直接使用劳动者花名册、工资明细、参保明细□6、2020年12月份被劳务派遣者花名册、工资明细、参保明细□7、2020年12月税务部门出具的劳务派遣发票清单，公司基本账户12月份银行流水；全年没有派遣业务的，提供2020全年银行流水□8、劳务派遣单位劳动用工情况表□9、**劳务派遣公司通过2020年度核验证明** |