附件 2（表样）

（劳务派遣单位名称）失业保险稳岗返还申报审核表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位信息 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申请时间： | 年 | 月 | 日 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 单位名称 |  |  |  |  | 法定代表人 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 工商登记注册地 |  |  |  | 统一社会信用代码 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 单位社会保险编号 |  |  |  | 劳务派遣行政许可 |  |  |  |  |
|  |  |  | 地（发证地） |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 劳务派遣行政许可编号 |  |  |  | 劳务派遣行政许可 |  | ××××年××月 |  |
|  |  |  | 有效期 |  | 至××××年××月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 分公司备案编号 |  |  |  | 分公司备案有效期 |  | ××××年××月 |  |
| （非本地许可填报） |  |  |  | （非本地许可填报）至 | ××××年××月 |  |
| 联系人 |  |  |  |  |  | 联系电话 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 联系地址（文书送达地址） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 开户名称 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 开户银行 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 银行账号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 经营和参保缴费信息 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 经营状态 |  | 正常□ | 异常经营□ | 暂停经营□ | 终止经营□ |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 上年度是否受到环保处罚 | 是□ |  |  | □ |  |  |  |  |
|  |  | 否 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 是□ |  |  | □ |  |  |  |  |
| 是否严重违法失信企业 |  |  | 否 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 是□ |  |  | □ |  |  |  |  |
| 是否僵尸企业 |  |  | 否 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 自有员工人数（人） |  |  | 自有员工缴费金额（元） |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 上年度 |  | 其中：外包员工（人） |  | 上年度 |  | 其中：外包员工缴费金额（元） |  |  |
| 平均参 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 劳务派遣人数（人） |  | 劳务派遣人员缴费金额（元） |  |  |
|  | 缴纳失 |  |  |
| 加失业 |  |  |  |
|  |  |  |  | 业保险 |  |  |  |  |  |  |
| 保险人 |  | 其中：派遣至机关 |  |  | 其中：派遣至机关事业单位 |  |  |
|  |  | 费金额 |  |  |  |
| 数 |  | 事业单位人数（人） |  |  | 人员缴费金额（元） |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 其他类型人员（含“假外 |  |  | 其他类型人员（含“假外包、真派 |  |  |
|  | 包、真派遣”）人数（人） |  |  | ” |  |  |  |  |
|  |  |  | 遣 ）缴费金额（元） |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

— 9 —



劳务派遣人员（不含派遣至机关事业单位人员）缴费金额明细

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 用工单位名称 | 统一社会信用代码 | 上年度劳务派遣 上年度缴纳失业 | 是否同意申领 |  |
| 人数（人） | 保险费金额（元）稳岗返还（是/否） |  |
|  |  |  |  |

1

2

…

合计 —— ——

劳务派遣至机关事业单位人员缴费金额明细

序号 机关事业单位名称 统一社会信用代码 上年度劳务派遣人数（人） 上年度缴纳失业保险费金额（元）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 | —— | —— |  |  |  |  |  |  |  |
| 劳务派遣单位申报承诺 |  | 社会保险经办机构审核意见 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1.本单位已了解劳务派遣单位享受失业保 | 上年度平均参加失业保险人数（人） |  |  |  |
| 险稳岗返还政策，所提供的申报信息真实准确， | （自有员工和劳务派遣人员） |  |  |  |
| 不存在将不符合政策人员（包括但不限于“假外 |  |  |  |  |
| 上年度领取失业保险金人数（人） |  |  |  |
| 包、真派遣”、派遣到机关事业单位以及以劳 |  |  |  |  |  |  |  |
| 裁员率（%） |  |  |  |  |
| 务派遣单位名义为其他用人单位职工参加社会 |  |  |  |  |
| 保险、虚构劳动关系参保等类型人员）纳入申领 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 范围、弄虚作假、伪造证明材料等情况； | 经审核： |  |  |  |  |  |
| 2.本单位与自有员工和被派遣劳动者直接 | 1.该企业符合□(不符合□)稳岗返还享受条件； |  |  |
| 签订劳动合同，与直接用工单位签订劳务派遣书 | 2.核定返还失业保险费（ | ）元，其中：自有员 |  |
| 面合同（协议）； |  | 工部分（ | ）元，应拨付至用工单位合计（ | ） |  |
| 3.将严格按照政策规定使用、拨付资金，妥 |  |
| 元。 |  |  |  |  |  |  |
| 善保管稳岗返还资金年度拨付、使用及用工管理 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 佐证资料不少于五年； |  | 社会保险经办机构（单位印章） |  |  |
| 4.如违反以上承诺愿承担相应法律责任。 |  |  |
| 年 | 月 | 日 |  |  |  |  |
|  | 企业法人签字： |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 年 月 | 日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 注：登录系统申报提交时承诺。 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：

1.经初审，劳务派遣单位填报的参保人数和缴费金额总数大于社会保险大集中系统数据的，应退回申请单位重新填报。

2.“其他类型人员”包括未与劳务派遣单位直接签订劳动合同并由其发放工资的人员以及“假外包、真派遣”人员。

3.裁员率=上年度领取失业保险金人数（含领取一次性失业保险金人数）/上年度平均参保人数。

上年度平均参加失业保险人数是指上年度 1 至 12 月份参保人数的均值，参保人数统计口径为与单位直接签订劳动合同（劳务派遣合同）的自有员工和劳务派遣人员（含派遣至机关事业单位人员）；上年度领取失业保险金人数是指上年度 1 月份领取失业保险金人数与 2 至 12 月份新增领取失业保险金人数之和加上 1 至 12 月份领取一次性失业保险金人数之和。