附件2

**劳动保障监察（巡查）检查登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | **单位类型** |  |
| **单位地址** |  | **邮政编码** |  |
| **法定代表人（负责人）** |  | **劳资****负责人** |  | **联系电话** |  |
| **检 查 内 容** |
| **是否已参加****劳动保障书面审查** |  |
| **人员****信息** | 职工总数 |  | 女职工人数 |  | 是否使用童工 |  | 是否建立职工名册 |  |
| 办理录用备案人数 |  | 退休留聘人数 |  | 劳务派遣人数 |  | 其他人员数 |  |
| **规章****制度** | 是否建立规章制度 |  | 规章制度内容是否合法 |  | 规章制度制订是否经过法定程序 |  |
| **劳动****合同** | 已订立劳动合同人数 |  | 未订立劳动合同人数 |  | 合同文本是否交给劳动者 |  | 解除或终止劳动合同是否依法支付经济补偿金 |  |
| **社会****保险** | 是否办理社会保险登记 |  | 参加社会保险人数 |  | 其中 | 养老 | 医疗 | 失业 | 工伤 | 生育 |
|  |  |  |  |  |
| **工作时间休息休假** | 每月工作天数 |  | 是否超时加班 |  | 是否执行带薪年休假 |  | 是否执行女职工和未成年工特殊保护规定 |  |
| **工资****支付** | 每月支付工资日 |  | 是否及时足额支付工资 |  | 是否违反最低工资标准 |  | 是否依法支付加班工资 |  |
| 被检查单位意见： （单位盖章）签名： 年 月 日 | 检查组意见： 签名： 年 月 日 |