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 | | | | | | | | |