

# 新昌县人力资源和社会保障局文件

新人社发〔2020〕13号

---

## 新昌县人力资源和社会保障局关于开展 2019年度劳动保障书面审查和诚信 等级评定工作的通知

各乡镇（镇）人民政府、街道办事处，县政府各部门：

为进一步推进我县劳动保障诚信制度建设，完善劳动保障网络化管理，根据《劳动保障监察条例》、《浙江省劳动保障书面审查和信用档案管理暂行办法》以及《绍兴市人力资源和社会保障局办公室关于开展2019年度劳动保障书面材料审查和诚信等级评定工作的通知》（绍市人社办发〔2020〕5号）等有关规定，结合我县实际，现就开展2019年度劳动保障书面审查（以下简称书审）和诚信等级评定工作有关事项通知如下：

### 一、书面材料审查和诚信等级评定的范围

在新昌县范围内，凡2019年1月1日以后，存在劳动用工行为的国家机关、事业单位、企业、个体工商户和民办非企业单位（以下称用人单位）均应参加书审。国家机关和事业单位实行信用登记，其他用人单位在书审的基础上确定诚信等级。

### 二、书面材料审查（劳动年检）和诚信等级评定的内容及

## **任务**

书面材料审查（劳动年检）和诚信等级评定的内容主要包括：用人单位遵守劳动用工、劳动合同、工时制度、工资支付、社会保险、职业培训等方面的劳动保障法律、法规、规章情况。

新昌县 2019 年书面材料审查目标任务为 4000 家，各乡镇（街道）具体承担的目标任务如下：镜岭镇 135 家，回山镇 117 家，儒岙镇 152 家，沃洲镇 245 家，小将镇 118 家，沙溪镇 74 家，城南乡 95 家，东茗乡 35 家，羽林街道 619 家，南明街道 951 家，七星街道 1166 家，澄潭街道 342 家。

### **三、诚信等级评定的标准**

按照《关于印发浙江省劳动保障书面审查和信用档案管理暂行办法的通知》（浙劳社监〔2005〕48 号）和《关于开展 2005 年度书面材料审查和诚信等级评定工作的通知》（绍市劳社发〔2006〕10 号）确定的诚信等级评定标准及办法，根据用人单位遵守劳动保障法律、法规、规章的实际情况，将用人单位分为 AAAAA、AAAA、AAA、AA、A 和失信六个等级，并与省劳动保障诚信等级相对应。A 级对应省诚信评价标准的 C 级，AA 级对应省诚信评价标准的 B 级，AAA 级至 AAAAA 级对应省诚信评价标准的 A 级。

AAAAA 级必须经用人单位申报、当地劳动保障机构核查、市级劳动保障行政部门批准三个程序。被评定为 AAAAA 级及失信的用人单位名单将进行社会公示。

### **四、工作安排**

#### **（一）具体实施阶段（2020 年 3 月 1 日—5 月 30 日）**

书面材料审查（劳动年检）和诚信等级评定日期从 2020 年 3 月 1 日至 5 月 30 日止。本次书面审查分成网上申报和纸质申报两种方式，用人单位可以择一方式进行申报。

## 1、网上申报

用人单位需登录浙江省劳动保障监察公共服务平台 (<http://96309.zjhrss.gov.cn>), 选择“书面审查申报”, 用户名为单位名称, 初始密码 zjldbzjc96309。

## 2、纸质申报

没有开通网上申报或者网上申报未成功的用人单位, 可以到县劳动保障监察大队或各乡镇(街道)的劳动保障监察中队领取、填写《劳动保障书面审查登记表》, 并携带以下纸质材料报送县劳动保障监察大队或各乡镇(街道)的劳动保障监察中队审查:

- (1) 用人单位公章;
- (2) 用人单位的营业执照复印件;
- (3) 用人单位制定的内部涉及招工录用、工资发放、合同签订、工时考勤等劳动保障规章制度;
- (4) 参加书面审查当月的全体在职职工(包括临时性用工)花名册;
- (5) 参加书面审查当月的全体职工的劳动合同;
- (6) 参加书面审查前已发放的最近一个月全体职工工资清单和与之对应的考勤记录。

## 3、诚信企业申报

申报 AAAA 级诚信企业和 AAAAA 级诚信企业的单位需要填写《劳动保障诚信企业申请表》一式二份(附表二), 报送至县劳动保障监察大队。同时对照劳动保障法律法规, 认真开展自查自纠, 备好相关纸质材料备查。

《劳动保障书面审查登记表》和《劳动保障诚信企业申请表》详见附件。初次参加书面审查的用人单位, 《劳动保障书面审查登记手册》由县劳动保障监察大队发放。

## **(二) 监督检查阶段 (2020 年 5 月 31 日—6 月 15 日)**

对于要求申报为 AAAAA 级的用人单位，由县劳动保障监察大队安排对用人单位进行实地检查，并提出等级意见。对于未在规定时间内报送书面材料和书面审查中存在问题的用人单位，由各辖区劳动保障监察中队督促用人单位整改。对拒不整改的用人单位，县劳动保障监察大队将依据有关规定予以行政处罚，将此类用人单位列入日常巡查和专项检查的重点检查单位。

## **(三) 结果报送阶段 (2020 年 6 月 16 日—6 月 30 日)**

劳动保障书面审查结果将直接录入浙江省劳动保障监察信息系统并上报绍兴市和浙江省劳动保障监察机构。其结果将作为下年度劳动监察机构日常巡查和专项检查的重点参考依据，并将作为和谐企业等其他相关评定工作的重要评价指标。

## **五、其他**

联系地址：新昌县鼓山中路 179 号

联系人：袁晓航；联系电话：86621219

附表一：《用人单位劳动保障书面审查登记表》

附表二：《绍兴市劳动保障诚信企业申请表》

新昌县人力资源和社会保障局

2020 年 3 月 24 日

附表一：

编号：\_\_\_\_\_

# 用人单位劳动保障 书面审查登记表

(20 年)

单位名称（盖章）\_\_\_\_\_

法定代表人（负责人）\_\_\_\_\_

组织机构代码\_\_\_\_\_

注册地址\_\_\_\_\_

经营地址\_\_\_\_\_

经营地址邮政编码\_\_\_\_\_

单位所在街道（乡镇）\_\_\_\_\_

管辖机构 绍兴市劳动保障监察支队  越城区劳动监察大队

柯桥区劳动保障监察大队  上虞区劳动保障监察大队

诸暨市劳动保障监察大队  新昌县劳动保障监察大队

新昌县劳动保障监察大队

填报日期 20 年 月 日

### 注册登记信息

单位类型		经济类型		登记注册类型	
行业类别		机构类别		机构证书编号	
注册登记机关		工商登记执照种类		工商登记执照号码	
成立日期		工商登记有效期限		注册资金	
社保登记证号		*登记类型	企业/机关/事业单位/社会组织/ 个体工商户/分支结构/其他类型/非用工主体		
开户银行及账号		社保编号			
*经营场所性质	自有/租赁	*行业类型	制造业/建筑业/批发和零售业/住宿和餐饮业/居民服务业/其他		

### 联系信息

*法定代表人		*法定代表人联系电话		传真	
*人事主管		*人事主管联系电话		劳资负责人手机	
*联系人		联系人电话		联系人手机	
*填写人员		*联系电话		电子邮件	

### 总体用工情况

<b>1、劳动用工</b>					
*从业人员总数		公务员及参公管理人员数		*事业编制人员数	
*女职工人数		农民工人数		返聘人数	
*未成年工人数		*残疾人数		*使用劳务派遣人	
*兼职人数		*非全日制工人数		*使用劳务派遣工	
使用实习生人数		*在岗职工人数		劳务派遣人数（派出）	
*台港澳职工人数		已办理《台港澳人员就业证》人数		*是否组建工会	是□ 否□
外籍职工人数		已办理《外国人就业许可证》人数		*是否建立调解组织	是□ 否□
*其他从业人员数					
<b>2、劳动合同</b>					
*应订立书面劳动合同人数		*已订立书面劳动合同人数			
*无固定期限人数		*年度解除终止人数			
*是否按规定支付经济补偿金	是□ 否□	*终止、解除劳动合同后是否按规定办理手续	是□ 否□	*是否订立集体合同	是□ 否□

<b>3、工资支付</b>					
上年度职工报酬总额		上年度职工月平均工资		最低月工资	
上年度劳务派遣人员报酬总额		非全日制用工小时最低工资		工资支付保障金金额	
*每月是否按时足额发放工资	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	*是否按规定支付加班工资	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	*是否建立工资支付台账	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
*工资发放日期		*月度工资总额		*目前工资已发至每月几号	
*在岗职工工资		*使用劳务派遣工资		*特殊工时	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
<b>4、工作时间和休息休假</b>					
实行标准工时制度的职工数		*是否履行带薪年休假制度	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	*是否违反工作时间相关规定	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
*实施特殊工时制度是否经批准	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	实行不定时工时制度的职工数		实行综合计算工时制度的职工数	
*每周工作小时		*每月加班天数			
<b>5、参保情况</b>					
*最近缴费月份 (如 201402)		*单位参保缴费状态	参保 <input type="checkbox"/> 暂停 <input type="checkbox"/> 终止 <input type="checkbox"/>	*是否足额缴纳	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
<b>(1) 基本养老保险</b>					
缴费基数		*实际参保人数		*应参保人数	
<b>(2) 医疗保险</b>					
缴费基数		*实际参保人数		*应参保人数	
<b>(3) 工伤保险</b>					
缴费基数		*实际参保人数		*应参保人数	
<b>(4) 失业保险</b>					
缴费基数		*实际参保人数		*应参保人数	
<b>(5) 生育保险</b>					
缴费基数		*实际参保人数		*应参保人数	
<b>6、其他</b>					
*女职工是否享受 128 天产假	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	*女职工、未成年工是否有从事国家规定禁忌从事的劳动	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	*未成年工是否建立体检档案并备案	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
*是否制定并公示内部管理规章制度	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	*是否建立职工名册	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	*是否违法使用童工	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
*是否有收取抵押金(物)的行为	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	*是否存在扣押个人证件的行为	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	*是否租赁场地经营	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>

附表二：

## 绍兴市劳动保障诚信企业申请表

用人单位名称			
地址		邮政编码	
电子邮箱		主管部门	
法定代表人		联系电话	
劳资负责人		联系电话	
自荐信用等级	<input type="checkbox"/> 省级（AAAAA） <input type="checkbox"/> 市级（AAAA） <input type="checkbox"/> 县、区级（AAA）		
用人单位劳动保障基本情况			
申请单位（盖章） 年 月 日			
当地人力社保机构意见	市人力社保部门意见		
（盖章） 年 月 日	（盖章） 年 月 日		



