附件2

劳务派遣单位信用等级评价申请表

申请单位盖章：　　　　　　　　 申请日期：

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 法定代表人 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 劳务派遣经营许可证编号 |  | 劳动派遣经营许可证有效期 |  年 月 日至年 月 日 |
| 注册资本 |  | 注册地 |  |
| 实缴资本 |  | 经营地 |  |
| 自有员工人数 |  | 被派遣劳动者人数 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 申报材料真实性承诺 | 本单位承诺上述表格所填内容和申报材料真实、准确、全面，如有虚假，由本单位承担一切责任。 （盖章） 年 月 日 |
| 县（市、区）人力资源社会保障行政部门等级评定 | 根据 县（市、区）劳务派遣单位信用等级评价评定结果，拟评定（推荐）等级为 级 。 （盖章） 年 月 日 |
| 市人力资源社会保障行政部门等级评定 | 根据 市劳务派遣单位信用等级评价评定结果，拟评定等级为 级 。 （盖章） 年 月 日 |

备注：县（市、区）人力资源社会保障行政部门将本辖区内符合AA级、AAA级的劳务派遣单位，推荐至市级人力资源社会保障行政部门，由市级择优评价认定AA级、AAA级。