临猗县人力资源和社会保障局

关于开展2023年度人力资源服务机构

经营情况报告的通知

各经营性人力资源服务机构：

根据《关于组织开展2023年度经营性人力资源服务机构年度报告公示工作的通知》（晋人社厅函[2024]167号）文件通知，现将2023年度临猗县人力资源服务机构年度报告公示工作通知如下：

一、年度报告对象

2023年12月31日前，经批准设立的经营性人力资源服务机构。

二、提交材料

1.《山西省经营性人力资源服务机构年度工作报告书》（加盖公章）；

2.《工商营业执照》及《人力资源服务许可证》正、副本原件及复印件；

3.经营场所合法使用证明（属自有产权的提供产权证明、属租赁的提供租赁合同和产权证明）；

4.三名人力资源管理师及相关工作人员发放工资的支付凭证及社会保险参保缴费证明（2023年全年）；

5.守法诚信情况证明（全年无违规经营证明）。

各经营性人力资源服务机构要认真开展总结自查，梳理和分析本单位各项业务工作，主要包括服务机构基本情况、人力资源服务情况、受到行政处罚情况等内容，2024年3月5日前，形成《临猗县2023年度人力资源服务机构经营情况报告》，纸质版盖章，并连同提交材料报送至县人社局就业促进股（人社局415室）。

三、检查公示

1.实地检查。2024年3月6日至3月15日，监管部门将履行“双随机、一公开”监管职责，对各经营性人力资源服务机构进行实地核查。

2.通报公示。2024年3月15日至3月29日，对实地核查结果进行公示。对于列入限期整改和经营异常的机构，要将其列入重点监督检查范围，对于拒不整改或整改后仍不合格的，要纳入我县社会信用“黑名单”。

联系科室：就业促进股（人社局415室）

联系电话：0359-4065386

附件：山西省经营性人力资源服务机构年度报告书

 临猗县人力资源和社会保障局

 2024年3月1日

附件1

山西省经营性人力资源服务机构

年度报告书

**（2023年度）**

**单位名称：**

山西省人力资源和社会保障厅制

填 写 说 明

一、申请书应用钢笔或签字笔填写，字迹清楚工整，填写内容较多可另附A4纸填写。

二、机构如需网上提交时，按其他相关规定办理。

三、机构性质：指服务机构为国有企业、民营企业、外资、港、澳、台资等法人单位。

四、服务方式：指专营或兼营人力资源服务。

五、主管部门意见：指与机构有直接隶属关系的主管部门签署年度报告的意见。无主管部门不填写。

六、隶属法人单位意见：指有隶属关系的法人单位对年度报告活动签署的意见。无隶属关系法人单位的不填写。

七、工作简历应从高中毕业起填写。

八、经营性人力资源服务机构（企业）简称为机构。

九、申请许可经营范围：对照省人社厅、省市场监督管理局《关于切实做好经营性人力资源服务机构工作的通知》第二条内容规范填写。

十、年度报告中另附所有材料应另装订成册。

十一、年度基本情况表中各项“情况”栏中，填写“是”或“否”。如填写“是”应简要说明。

一、机构年度报告

|  |
| --- |
|  |

二、机构基本情况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项 目 | 原登记内容 | 变化情况 |
| 变化内容 | 变化依据 |
| 机构名称 |  |  |  |
| 许可证编号 |  |  |  |
| 机构备案事项 |  |  |  |
| 机构书面报告事项 |  |  |  |
| 法定代表人（负责人） |  |  |  |
| 机构性质 |  |  |  |
| 机构经营地址 |  |  |  |
| 注册资本金（万元） |  |  |  |
| 注册资本金实缴（万元） |  |  |  |
| 经营范围 |  |  |  |
| 年度内其他内容变更 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 通讯地址 |  | 邮　 编 |  |
| 法人（负责人）身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 联系人 |  | 联系电话（手机号码） |  |
| 场地面积 |  平方米 | 场地性质 | □自有；□ 租赁 |
| 电子邮箱 |  | 网站（网址） |  |
| 专职从业人员变化情况 |  |
| 新入职工作人员培训情况 |  |
| 专职从业人员参保情况 |  |
| 其他从业人员参保情况 |  |
| 机构歇业、清算等情况 |  |
| 机构投资设立企业、赎买股权信息 |  |
| 机构社会保险登记变化情况 |  |
| 年度内受表彰或行政处罚情况 |  |
| 年度内纳税总额（万元） |  |
| 服务台帐建立情况 |  |
| 证照、监督投诉电话公示情况 |  |
| 服务内容、收费项目和收费标准公示情况 |  |
| 按规定及时报告、备案和报送各项统计报表情况 |  |
| **机构财务情况** |
| 资产总额 |  | 负债总额 |  |
| 利润总额 |  | 主营业务收入 |  |
| 净利润 |  | 辅营业务收入 |  |
| 营业总收入 |  | 纳税总额 |  |
| 公司税后利润及主要来源： |
| 公司亏损额及亏损主要原因： |

三、机构业务开展情况

 单位：人、个、人次、场、元

|  |  |
| --- | --- |
| **业务类型** | **数量****（情况）** |
| 帮助实现就业、择业和流动情况 | 帮助实现就业、择业和流动人次 | 　 |
| 其中:高中及以下 | 　 |
| 其中:大专及本科 | 　 |
| 其中:研究生及以上 | 　 |
| 服务用人单位情 况 | 服务用人单位次数 | 　 |
| 其中:机关事业单位 | 　 |
| 其中:国有企业 | 　 |
| 其中:民营企业 | 　 |
| 其中:外资企业 |  |
| 其中:其 他 |  |
| 举办现场招聘会情况 | 举办现场招聘会次数 |  |
| 其中:农民工专场 | 　 |
| 其中:高校毕业生专场 | 　 |
| 参会用人单位数 | 　 |
| 提供招聘岗位数 | 　 |
| 参会求职人次 | 　 |
| 网络招聘服务 | 发布求职岗位数 | 　 |
| 发布求职信息数 | 　 |
| 劳务派遣服务 | 服务用人单位数（期末） |  |
| 派遣人员总数（期末） | 　 |
| 人力资源外包服务 | 服务用人单位数 |  |
| 外包人员总数 |  |
| 人力资源管理咨询服务 | 服务用人单位数 |  |
| 人力资源培训服务 | 举办培训班次数 |  |
| 参加培训人员总数 |  |
| 人力资源测评服务 | 测评人次 |  |
| 猎头服务 | 委托推荐岗位数 |  |
| 成功推荐人才数 |  |
| 人力资源信息软件 | 服务单位数 |  |
| 流动人员档案管理 | 现存档案数量 | 　 |
| 依托档案提供服务次数 | 　 |
| 享受政府资金补贴（万元） |  |
| **承接公益性人力资源服务部分** |
| 公益性项目名称 | 承接时间 | 服务单位名称 | 政府补贴（万元） | 承接方式 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 开展其他业务开展情况说明 |  |
| 机构对政府门户网站或利用其他媒体发布年度报告相关内容的要求或说明 |  |
| 主管部门意见 | （公章）年 　 月 　日 |
| 隶属法人单位意见 |  （公章）  年 月 日 |
| 法定代表人签署意见 | （机构公章）法定代表人（负责人） 签名　年 月 日 |

四、机构工作人员情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 身份证号码 | 学历 | 毕业学校及所学专业 | 现任何职 | 取得从业资格证名称 | 从业资格证书编号 | 专职或兼职 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 注：如不够填写，可复印此表填写附上。

法定代表人（负责人）登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 政治面貌 |  |
| 文化程度 |  | 联系电话 |  | 所任职务 |  |
| 人事档案存放单位名称 |  | 存放时间 |  |
| **取得职业资格情况** |
| 取得职业资格证书名称 |  | 取得职业证书时间 |  |
| 证书编号 |  | 发证机关 |  |
| 身份证号 |  |
| **职工参保情况** |
| 单位或代理机构名称 |  |
| 首次参保日期 |  | 社保编号 |  |
| 缴费截止年月 |  | 缴费月数 |  |
| 机构社会保险经办机构名称 |  |
| 工作　简历 | 起止年月 　　　 工作单位和部门 　　　 职务 |
| 职业资格证（件）照片页及首页复印粘贴处 |
| 其他要说明的情况 |  |

工作人员登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 政治面貌 |  |
| 文化程度 |  | 联系电话 |  | 所任职务 |  |
| 人事档案存放单位名称 |  | 存放时间 |  |
| 取得职业资格情况 |
| 取得职业资格证书名称 |  | 取得职业证书时间 |  |
| 证书编号 |  | 发证机关 |  |
| 身份证号 |  |
| 职工参保情况 |
| 单位或代理机构名称 |  |
| 首次参保日期 |  | 社保编号 |  |
| 缴费截止年月 |  | 缴费月数 |  |
| 机构社会保险经办机构名称 |  |
| 工作简历 | 起止年月 　　　　 工作单位和部门 　　　　 职务 |
| 职业资格证（件）照片页及首页复印粘贴处 |
| 说明：1.单位全体工作人员均应填写，每人一张； 2.“人事档案所在单位”填工作人员人事档案管理部门的全称；“取得职业资格情况”填写职业资格证（件）名称和证号。 |

五、机构开设分支情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名 称 | 地 址 | 负责人 | 许可证编号 | 审批机关 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

我承诺：我单位对以上提交材料内容清楚，并对其真实性、合法性、安全性负责。

法定代表人（负责人）签字

办公电话：

（盖章）：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

附件2

2023年度经营性人力资源服务机构年报公示表

填报单位：（盖章）

|  |  |
| --- | --- |
| 机构名称 |  |
| 取得许可证时间 |  | 服务范围 |  |
| 许可证编号 |  |
| 法定代表人（负责人） |  |
| 许可证变更情况（本年度内）① |  |
| 联系电话及传真 |  | 电子邮箱 |  |
| 办公地址 |  |
| 受行政处罚情况（本年度内）② |  |
| 设立人力资源服务网站的名称及网址 |  |
| 其他需要公示的信息③ |  |

说明：①指2023年1月1日至12月31日期间的变更情况。②指2023年1月1日至12月31日期间，本单位违反人力资源社会保障、市场监管、税务、财政、公安有关法律、法规、规章受处罚情况。包括时间、原因、处罚形式等。③各机构认为可以列入公示表中向社会公示的本单位其他相关信息。