附件2

苏州市A级劳动保障信誉单位申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社保编号 |  | 单位类型 |  | 职工人数 |  |
| 单位名称 |   | 实际经营地址 |  |
| 法 定代表人 |  | 联系人 |  | 办公电话 |  |
| 手 机 |  |
| 人社行政部门审查的企业（区域性/行业性）集体合同审核意见书是否在有效期内 | 是□否□ | 近两年书面审查情况 | （ ）年度 |  |
| （ ）年度 |  |
| 单位申报事由（可附材料） |     单位盖章： 日期： 年 月 日 |
| 本单位工会委员会意见 |  工会盖章： 日期： 年 月 日 |
| 劳动保障监察机构审核意见 |    盖章： 年 月 日  |
| 人力资源和社会保障部门意见 |   盖章： 年 月 日  |

说明：1.本表适用首次参评单位使用；2.本表一式一份，由单位填报，工会委员会签署意见，申报单位应实事求是 ，如实填报，并对填报内容真实性负责。