

劳动保障监察调查询问通知书

大金普人社监询字[] 号

:

根据《劳动保障监察条例》第十五条第(三)项的规定,我局需要了解你单位遵守劳动保障法律、法规和规章的情况,请你单位法定代表人(负责人)或接受委托的相关人员于 年 月 日 时 分前到大连金普新区劳动保障监察大队接受询问。届时请提供下列(划“√”)资料。

- 1、营业执照副本复印件、法定代表人证明书、授权委托书;
- 2、社会保险登记证、用人单位劳动保障资料审查表;
- 3、从业人员名册(录用人员登记材料);
- 4、劳动合同书、集体劳动合同书;
- 5、 年 月至 年 月份工资发放表(含欠薪人员工资明细表);
- 6、 年 月至 年 月份考勤(工时)记录;
- 7、 年 月至 年 月份社会保险费缴纳凭证及明细(含欠缴社会保险费人员明细表);
- 8、 年 月至 年 月份使用劳务派遣人员及实习生的财务支付凭证;
- 9、 年度财务总帐、工资支付明细帐;
- 10、劳务派遣协议、实习协议;
- 11、用人单位劳动保障规章制度;
- 12、其他:

以上 项如提供复印件须加盖单位公章。

如果你单位未在规定时间内提供上述相关资料,我局将依据相关法律、法规和规章,责令限期改正,逾期不报送材料的,将依据《劳动保障监察条例》第三十条之规定,处2000元以上2万元以下的罚款。

联系人:

联系电话:

地 址: 开发区黄海西路135号

室

大连金普新区人力资源和社会保障局



年 月 日

收件人:

年 月 日 电话:

第一联: 监察机构