**用人单位实行特殊工时工作制申报表**

申报单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | | | | | 申报类型 | |  | |
| 实际经营  地 址 | |  | | | | | | | | | 法定代表人或负责人 | |  | |
| 单位登记  注册类型 | |  | | | 社会保险编号 | |  | | | | 实施  区域 | |  | |
| 用工总数 | | | | |  | | | | 实行特殊工时人数 | | | | |  |
| 其中 | 签订劳动合同人数 | | | |  | | | | 其中 | 签订劳动合同人数 | | | |  |
| 劳务派遣人数 | | | |  | | | | 劳务派遣人数 | | | |  |
| **实行综合计算工时工作制** | | | | | | | | | | | | | | |
| 岗位或工种 | | | 人数 | 计算周期单位 | | | | 年均工资（元/人） | | 实行  期限 | | 以往审批情况（是/否） | | |
|  | | |  |  | | | |  | |  | |  | | |
|  | | |  |  | | | |  | |  | |  | | |
|  | | |  |  | | | |  | |  | |  | | |
| **实行不定时工作制** | | | | | | | | | | | | | | |
| 岗位或工种 | | | | 人数 | | 年均工资（元/人） | | | | 实行  期限 | | 以往审批情况（是/否） | | |
|  | | | |  | |  | | | |  | |  | | |
|  | | | |  | |  | | | |  | |  | | |
|  | | | |  | |  | | | |  | |  | | |
| 过去一年有无发生劳动保障违法行为或劳动争议 | | | | | | | | | | 有（ ）否（ ） | | | | |

经 办 人： 申报时间： 年 月 日

联系电话： 到期时间： 年 月 日

说明：1.编号、申报时间、到期时间三项由人力资源和社会保障行政部门工作人员填写。

2.申报类型有：初次申报、到期续报。若要续报，请尽可能在原期限届满前30日内申报。

3.实施区域填写“昆山市城区”或“昆山大市范围”