人力资源服务机构新推荐或派遣员工花名册

附件8

申报企业（盖章）：　　　　　　　　　　　申报日期：　　　　年　　月　　日　　　　　用工企业（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 输送的用工企业名称 | 输送方式  （推荐/派遣） | 社保申报月份 | 社会保险缴纳起止年月 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |

备注：1.社保申报月份：请填写新增或续保月份，如“2023年1月”；2.社会保险缴纳起止年月：请填写自2023年1月1日以来的实际社保缴纳起止年月情况；3.此表需同步提供EXCEL电子版。