附件1

安徽省员工制家庭服务企业资格认定申请表

申请企业：×××（盖章）　　　　　　　 申请日期：　　年　月　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | | | |
| 注册时间 | 年　月　日 | 注册地址 | |  | | |
| 经营地址 |  | | | | | |
| 注册资金  （万元） |  | 流动资金  （万元） | |  | | |
| 法定代表人 |  | 办公电话 | |  | | |
| 手机 | |  | | |
| 统一社会  信用代码 |  | | | | | |
| 主营业态 |  | | 管理模式 | |  | |
| 经营方式 | 连锁经营（　）　　　　　　单店经营（　） | | | | | |
| 现有管理  人员（名） |  | | 员工总规模（名） | | |  |
| 其中员工制（名） | | |  |
| 公示时间 |  | | 公示结果 | | |  |
| 公示地点 |  | |
| 县（市、区）人力资源和社会保障局意见:  （盖章）  经办人：　　　　局分管负责人：　　　　　　 　 年　　月　　日 | | | | | | |

注： 1．此表一式三份，市、县（市、区）人社部门及企业各留存1份。

2．企业对其提供信息真实性负责。

附件2

××人社服〔20××〕××号

关于安徽省员工制家庭服务企业资格认定的批复

各相关家服企业：

依据《安徽省员工制家庭服务企业认定管理办法》，经审核，认定以下企业为员工制家庭服务企业。

1．××××××

2．××××××

………

××县（市、区）人力资源社会保障局（章）

年　　月　　日

附件3

安徽省员工制家庭服务企业年度资格复核申报表

申请企业：×××××（盖章） 申请日期：　年　月　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | | |
| 注册时间 | 年 月 日 | 注册地址 | | |  |
| 经营地址 |  | | | | |
| 注册资金（万元） |  | 流动资金  （万元） | | |  |
| 法定代表人 |  | 办公电话 | | |  |
| 手机 | | |  |
| 统一社会  信用代码 |  | | | | |
| 主营业态 |  | 管理模式 | | |  |
| 经营方式 | 连锁经营（　）　　　　　单店经营（　） | | | | |
| 现有管理  人员（名） |  | | 员工总规模（名） |  | |
| 其中员工制（名） |  | |
| 认定员工制企业时间 |  | | 企业发展  状　况 |  | |
| 县（市、区）人力资源和社会保障局意见：    （盖章）  经办人：　　　　局分管负责人：　　　　　　　 年　　月　　日 | | | | | |

注：1．此表一式三份，市、县（市、区）人社部门及企业各留存1份。

2．企业对其提供信息真实性负责。

附件4

××人社服〔20××〕××号

关于安徽省员工制家庭服务企业年度资格复核的批复

各相关家服企业：

依据《安徽省员工制家庭服务企业认定管理办法》，经审核，以下企业年度资格复核合格。

1．××××××

2．××××××

………

××县（市、区）人力资源社会保障局（章）

年　　月　　日