

陵川县人力资源和社会保障局
劳动监察执法检查表

年 月 日 时

单位全称（章）					
法定代表人 （负责人）		企业 性质		注册地	
用工人数				联系电话	
企业地址					
税务登记机关	国税：		地税：		
检 查 项 目			检 查 情 况		
劳动用工备案情况					
岗前培训情况					
签订劳动合同情况					
工资支付情况					
严格执行工作时间、休息休假制度情况					
办理社会保险登记情况					
缴纳社会保险费情况 （养老 ☐ 医疗 ☐ 工伤 ☐ 生育 ☐ 失业 ☐ ）					
其它侵犯劳动者合法权益行为					
备 注					
检查人员 签 字			企业负责人 签 字		