附件2

省级家政服务龙头企业申报清单

申请单位（盖章）： 申报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位名称  （全称） |  | | |
| 注册时间 |  | | |
| 主营业务 |  | | |
| 场地产权性质 | 自有 □ 租赁 □ 年（自申报时之日起算） | | |
| 经营面积 | 平方米 | | |
| 上年度营业额 | 万元 | | |
| 在岗家政服务人员 | 人 | | |
| 签订一年以上劳动合同并连续缴纳3个月社会保险的在岗家政服务人员 | 人 | | |
| 是否建立企业内部管理制度 | 是 否 | | |
| 是否有明确的服务规范、服务范围和收费标准 | 是 否 | | |
| 是否有健全的人员信息和服务记录信息管理系统 | 是 否 | | |
| 是否在广东省家政服务公共平台登记注册 | 是 否 | | |
| 在广东省家政服务公共平台登记且已申领“居民上门服务证”或满足办证条件的家政服务人员数 | 人 | | |
| 近两年企业有无失信记录 | 有 无 | | |
| 是否存在违法侵害  从业人员合法权益的  行为 | 是 否 | | |
| **地市材料审核意见** | 市人社部门  （盖 章）  年 月 日 | 市发改部门  （盖 章）  年 月 日 | 市商务部门  （盖 章）  年 月 日 |
| **地市现场核验意见** | 市人社部门  （盖 章）  年 月 日 | 市发改部门  （盖 章）  年 月 日 | 市商务部门  （盖 章）  年 月 日 |