

# 吉林省政务服务事项告知承诺书

(申请劳务派遣单位审批)

## 一、基本信息

拟申请单位基本信息			
申请单位名称		地 址	
工商营业执照 登记机关		统一社会信用代码	
法人代表人 姓名		联系电话	
法人代表人 身份证号码		委托代理人姓名	
委托代理人 身份证号码		委托代理人 联系电话	

注：本承诺书一式二份，劳务派遣单位、许可机关各一份

## 二、政府部门告知

### (一) 办理事项

名称：劳务派遣单位设立、分立、合并审批

### (二) 事项依据

《劳务派遣行政许可实施办法》(中华人民共和国人力资源和社会保障部令第19号)。

### (三) 申请经营劳务派遣业务具备的条件

1. 注册资本不得少于人民币 200 万元；
2. 有与开展业务相适应的固定的经营场所和设施；
3. 有符合法律、行政法规规定的劳务派遣管理制度；
4. 法律、行政法规规定的其他条件。

#### （四）劳务派遣单位应提供的材料

1. 劳务派遣经营许可申请表；
2. 营业执照或者《企业名称预先核准通知书》；
3. 经营场所租赁或使用协议，权属证明材料；
4. 法定代表人身份证；
5. 劳务派遣管理制度；
6. 验资机构出具的验资报告或者财务审计报告；
7. 公司章程；
8. 与开展业务相适应的办公设施设备清单。

#### （五）违诺失信惩戒

1. 对申请人拒不配合实地核查，或存在故意造假作假行为以骗取行政许可的，认定为虚假承诺失信行为，纳入人力资源社会保障信用体系，许可机关按照《劳务派遣行政许可实施办法》有关规定，撤销许可决定，注销《劳务派遣经营许可证》，按照未取得劳务派遣经营许可证擅自从事劳务派遣经营业务追究相应法律责任。

2. 申请人未完全满足许可条件的，许可机关责令其限期整改，视情节给予不超过一个月的整改期限，整改后仍未达到条件的，认定为未履行承诺，纳入人力资源社会保障信用体系，许可

机关按照《劳务派遣行政许可实施办法》有关规定，撤销许可决定，注销《劳务派遣经营许可证》。如劳务派遣单位未达到许可条件开展劳务派遣业务而产生的不良后果，由劳务派遣单位和法定代表人自行承担。

3. 被撤销行政许可的劳务派遣单位在 1 年内不得再次申请劳务派遣行政许可。

#### （六）政府部门职责

1. 许可机关受理举办者申请，并根据《劳务派遣行政许可实施办法》及《吉林省人民政府关于印发吉林省深化“证照分离”改革进一步优化营商环境激发市场主体活力实施方案的通知》等规定进行许可。许可机关向申请人履行一次性告知责任，并严格按照告知承诺书规定的条件、形式进行核查，实行告知承诺许可。

2. 通过省人力资源和社会保障厅政府网站和各级部门网站等渠道公示，并就本事项向举办者提供电话及现场咨询。

#### 3. 监管方式

需要对申请人承诺的申请条件开展实地核查的，许可机关应当指派 2 名以上工作人员进行核查，形成实地核查意见。

#### （七）申诉渠道

举办者可通过 12333 人力资源和社会保障服务咨询热线、各地电话、等提出劳务派遣经营许可事项的咨询和投诉举报。

### 三、劳务派遣单位承诺

本单位现自愿作出下列承诺：

（一）所填写的基本信息、提交的申请材料真实、合法、有效、完整；

（二）已经知晓政府部门告知的全部内容；

（三）已具备告知承诺书所列的准予许可应当具备的相应条件，缺少申请材料承诺在 30 个工作日内提交，并在达到告知承诺书所列的全部要求后再经营劳务派遣业务。缺少的申请材料具体包括：

（四）愿意承担未履行承诺、虚假承诺的法律责任，以及许可机关告知的各项惩戒措施；

（五）所作承诺是本单位真实意思的表示。

劳务派遣单位盖章：

法定代表人签字（盖章）：

委托代理人签名：

日期：      年    月    日