“我要办工伤保险”

“一次办”套餐服务规程

**（工程项目）**

**岳阳市云溪区行政审批服务局**

**2019年7月**

**申 明**

一、请认真阅读本服务规程。

二、对照材料清单准备相应材料，确保材料齐全、填写完整、真实、有效，且符合法定要求。

三、本服务规程旨在帮助您迅速了解我要办理工程项目工伤保险的有关审批服务信息，实施清单的全部内容您可通过以下渠道获取详细信息：

（http://www.yunxiqu.gov.cn/31295/57653/index.htm)

“我要办工伤保险”

“一次办”套餐服务规程

**一、事项名称 ：**

我要办工伤保险

**二、服务对象：**

云溪区经市场监督管理局注册有资质的单位

**三、适用范围：**

云溪区范围内

**四、办理证照名称**

保险号明细

**五、受理窗口**

云溪区政务服务中心一楼人社窗口

**六、审批联办窗口**

市工伤保险服务中心窗口

**七、申请条件**

无

**八、材料清单**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 涉及名称 | 序号 | 申请材料 | 材料来源 | 份数 | 各类情形 | 材料要求 |
| 工程项目  工伤保险 | 1 | 参加工伤保险人员情况表 | 申请人提交 | 1 |  | 现场查验原件 |
| 2 | 缴费申报核定表 | 申请人提交 | 2 |  | 正反盖章 |
| 3 | 营业执照复印 | 申请人提交 | 2 |  | 盖公章 |
| 4 | 法人身份证复印件 | 申请人提交 | 1 |  | 盖公章 |
| 5 | 项目施工合同书 | 申请人提交 | 2 |  | 需要带原件 |
| 6 | 中标文书或合同备案表 | 申请人提交 | 2 | 政府项目的必须提供财政评审表（盖红章） | 需要带原件 |

**九、联合办理基本流程（一图）**

**“我要办理 ”一件事流程图**

（时限： 1个工作日）

申请人提出申请

提交有关申请材料

政务中心一楼人社窗口办理

**十、办理说明**

资料齐全、符合工伤保险条例

**十一、审批时限**

1个工作日

**十二、收费标准及依据**

无

**十三、办公地点和时间**

岳阳市云溪区云溪大道268号

法定工作日

上午 9:00—12:00 下午13:00—17:00

**十四、咨询监督电话**

业务咨询电话： 0730- 8415339

监督电话：12345 0730-3065068

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加工伤保险人员情况表 | | | | | | | | | |
| 单位名称： | | | |  |  |  |  | 年 月 日 | |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 证件号码 | 出生年月日 | 婚否 | 参保工资（元） | 是否为革命伤残军人 | | |
| 身份证 ⃞ 护照 ⃞  其它 ⃞ | 否 | | 是（填写证件号码） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 单位负责人： | | |  |  | 联系电话: | |  | |  |
| 填表说明：1、参保人数10人以上（含10人）须报送电子版本。2、字迹填写清晰，不能涂改。3、已达法定退休年龄或已办理退休手续的人员不能参保。 | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **工程项目工伤保险新参保登记缴费申报核定表** | | | | | | |
| 单位名称（公章）： | |  |  |  | 年 月 日 | |
| 工程项目名称 |  | | | | | |
| 参保单位法定代表人或负责人 | 姓名 |  | | 联系电话 |  | |
| 证件名称 |  | | 证件号码 |  | |
| 项目联系人 | 姓 名 |  | | 联系电话 |  | |
| 企业营业执照登记 | 经济类别 | 国有□ | | 私营□ | | 其它□ |
| 发照机关 |  | | 统一社会信用代码 |  | |
| 发照日期 |  | | | 有效期限 |  |
| 施工单位承诺 | 我单位承诺向贵中心提供的项目参保资料（中标书、投标文件 、施工合同等）真实、有效，如以后发现存在虚假申报行为，我单位将承担一切法律责任。 | | | | | |
|  |  |  | 承诺人（加盖单位公章确认）： | | |
|  |  |  |  | 年 月 日 | |
| 工伤保险经办机构核定意见 | 中标价或人工费 | |  | | | |
| 缴费费率 | |  | | | |
| 应缴金额 | |  | | | |
| 基金征缴科审核签字： | | | | 基金监督科复审签字： | |
| 年 月 日 | |  |  | 年 月 日 | |
| 参保单位经办人员签名： | |  |  |  | | |
| 备注：如工程项目不能在预定的施工合同竣工期内完成，承建单位须在施工合同竣工时间到期之前，到工伤保险经办机构办理延期审批手续。 | | | | | | |