附件2

用人单位重大违法行为情况报送表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称  （姓名） |  | 组织机构代码  （身份证号码） |  |
| 法定代表人 |  | 职务 |  |
| 注册地址 |  | 经营地址 |  |
| 联系电话 |  | 邮政编码 |  |
| 信用代码 |  | 社保登记号 |  |
| 案件类别 |  | 立案时间 |  |
| 案件来源违法事实 |  | | |
| 行政处理处罚意见 |  | | |
| 各区及北京经济技术开发区劳动保障监察机构处理意见 | 负责人签字：  年 月 日 | | |
| 各区及北京经济技术开发区人力社保行政部门意见 | 负责人签字：  年 月 日 | | |