****人力资源服务许可审批办事指南****

**一、事项名称：人力资源服务许可审批**

**二、办理依据：**《中华人民共和国就业促进法》第四十条

**三、行使层级：**县级

**四、事项类型：**行政许可

**五、办件类型：**承诺件

**六、服务对象：**机构

**七、受理窗口：**双牌县人力资源和社会保障局

**八、实施单位：**双牌县人力资源和社会保障局

**九、受理条件：**

1、具有明确的章程和管理制度；

2、有开展业务必备的固定场所、办公设施和一定数额的开办资金；

3、依法取得工商营业执照；

4、有一定数量具备相应职业资格或参加过人力资源服务从业培训、具有人力资源管理等相关工作经历的专职工作人员；

5、能够独立承担民事法律责任；

6、法律、法规规定的其他条件。

**十、所需材料**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 材料名称 | 材料类型 | 份数 | 来源渠道 | 材料形式 | 提交方式 |
| 1 | 人力资源服务行政许可审批表 | 原件 | 1 | 政府部门核发 | 纸质、电子 | 网上现场都可提交 |
| 2 | 机构章程和制度 | 原件 | 1 | 自备 | 纸质、电子 | 网上现场都可提交 |
| 3 | 办公场所使用权属(租赁合同或房屋产权证明复印件) | 原件和复印件 | 1 | 自备 | 纸质、电子 | 网上现场都可提交 |
| 4 | 机构工商营业执照副本、法定代表人、经办人身份证 | 复印件 | 1 | 自备 | 纸质、电子 | 网上现场都可提交 |
| 5 | 机构工作人员名册及参保记录(无法通过系统核验的提供)、专职人员资格证书 | 原件和复印件 | 1 | 其他 | 纸质、电子 | 网上现场都可提交 |
| 6 | 法定代表人交其他人办理的，提供单位书面授权委托书 | 原件和复印件 | 1 | 其他 | 纸质、电子 | 网上现场都可提交 |

**十一、表格及样表下载：**

空表下载：是，见附表

**十二、办理说明：**申请材料齐全、真实

**十三、承诺办结时限**：7个工作日

**十四、法定时限：**20个工作日

**十五、是否收费：**不收费

**十六、收费依据：**无

**十七、咨询方式和监督方式**

**咨询电话：**0746-7723776

**监督投诉电话：** 0746-12345

**十八、办理流程：**

**办理过程：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 办理过程 | 办理环节 | 办理人员 | 办理时限 | 审批标准 | 办理结果 |
| 受理 | 窗口工作人员 | 1个工作日 | 资料齐全、符合法定形式 | 受理通知书 |
| 初审 | 经办人 | 1个工作日 | 符合法定条件 |  |
| 复审 | 经办人 | 2个工作日 | 符合法定条件 |  |
| 决定 | 分管领导 | 2个工作日 | 符合法定条件 |  |
| 办结告知 | 经办人 | 1个工作日 | 符合法定条件 |  |

**办事现场次数**：2次

**办理流程图**：



**十九、办理时间和办理地址**

**办理时间：**法定工作日 上午8:00-12:00，下午14:30-17:30

**办理地址：**双牌县双电西路26号政务中心二楼人社服务窗口

**人力资源服务行政许可**

**审 批 表**

|  |  |
| --- | --- |
| 机构名称： |   |
| 法定代表人： |   |
| 联系电话：填表日期： |    |

湖南省人力资源和社会保障厅 制

填 写 说 明

一、申请书应用钢笔或中性笔填写，字迹清楚工整。

二、表内填写不下的内容可另附A4纸填写。

三、机构性质包括企业单位法人、事业单位法人、社会团体法人等。

四、服务内容指开展的人力资源服务。

五、出资人（方）有多个（方）的，要逐一填写有关情况。

六、填表过程中，要守诚信，据实填写。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 人力资源服务机构 | 机构名称 |  |
| 工商营业执照统一社会信用代码 |  |
| 机构性质 |  | 服务方式 |  |
| 机构电话 |  | 注册资金 |  |
| 办公地址 |  |
| 法定代表人 | 姓 名 | 身份证号码 | 联系电话 |
|  |  |  |
| 出资总额 |  |
| 出资人 | 姓名 | 身份证号 | 联系电话 | 出资金额 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 出资单位 | **单位名称** |  | 联系电话 |  |
| 办公地址 |  | 出资金额 |  |
| 法人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  |
| **单位名称** |  | 联系电话 |  |
| 办公地址 |  | 出资金额 |  |
| 法人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  |
| **单位名称** |  | 联系电话 |  |
| 办公地址 |  | 出资金额 |  |
| 法人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  |
| 现有资产状况 | 现有资金 | 现有设备总额 | 现有资产总额 |
|  |  |  |
| 经营场所用房 | 自用 （㎡） | 合计  （㎡） |
| 租用 （㎡） |
| 人员情况 | 人员总数 | 专职人员数 | 具备从业资格人数 |
|  |  |  |
| 服务内容 |  |
| 工商营业执照批准经营范围 |  |
| 本单位郑重承诺，本表所填内容真实，如有瞒报漏报、弄虚作假的，自愿承担有关法律责任。 XXX公司（盖章） 年 月 日 |
| 审 批 意 见 签章 年 月 日 |
| 许可编号 |  | 许可日期 |  |
| 领证签字 |  | 领证时间 |  |

附件2

“人力资源服务许可”证明事项告知承诺制承诺书

**申请人(法人)**

单位名称： 统一社会信用代码:

法定代表人: 联系方式:

联系人: 联系方式:

住所地:

**委托代理人(如有，须提供)**

姓名: 联系方式:

证件类型: 证件编号:

**本人现作出如下承诺:**

1.已知晓“人力资源服务许可”证明事项告知承诺制告知书的全部内容。

2.符合需由告知书中证明材料证明:

口有开展业务必备的固定场所建筑面积 平米、办公设施和开办资金，符合需由告知书中证明材料证明的经营场所使用权证明(租赁合同、房屋所有权

证)，经营场所具体地址位于: ；

口有 名以上具备相应职业资格的专职工作人员， 有专职工作人员从业的有效证件及劳动合同等材料;

口公司章程和规章制度。

3.愿意承担不实承诺的法律责任。

4.本承诺书中填写的信息真实、准确。

1. 上述承诺是申请人真实的意思表示。

申请人签名/盖章: 委托代理人签名/盖章:

年 月 日 年 月 日

附件3

**“人力资源服务许可”证明事项告知承诺制**

**办理特别授权委托书**

兹特别委托 （姓名）， （身份证号码）， (手机号码)， (单位及职务)，办理我单位人力资源服务许可申请事宜。特此委托。

受委托人

身份证复印件粘贴处

申请人(盖章)

法定代表人(签字) : 年 月 日