附件1

**劳务派遣单位申请稳岗返还报告（模板）**

一、单位基本情况

本单位（单位全称），单位编号\*\*\*\*，统一社会信用代码\*\*\*\*，劳务派遣经营许可证有效期\*\*\*\*，是一家专业从事劳务派遣服务的机构，自 年成立以来，依法缴纳社会保险费，无历史欠费，始终秉持着诚信经营、专业服务的原则，致力于为用工单位和派遣员工提供优质、高效的劳务派遣服务。

截止上年末，本单位缴费人数中自有员工 名（含依法开展承揽业务、外包业务招用的劳动者 名），派遣劳动者 名（不含派遣到机关事业单位的劳动者），人力资源外包服务人员 名。与 家派遣单位、 家人力资源外包服务单位建立了长期稳定的合作关系。在劳务派遣服务过程中，本单位始终注重员工的权益保障和职业发展，积极为员工提供培训、晋升等机会，帮助员工实现个人价值。

1. 与实际用工单位劳务派遣、人力资源外包服务情况

（实际用工单位名称 ） ，被派遣劳动者人数 ；

（实际用工单位名称 ） ，被派遣劳动者人数 ；

（实际用工单位名称 ） ，人力资源外包服务人数 ；

（实际用工单位名称 ） ，人力资源外包服务人数 ；

……

1. 申请承诺

本单位属于已取得劳务派遣经营许可证且在有效期限内的劳务派遣单位，代为申请的实际用工单位属于机关事业单位之外的失业保险参保单位，所有员工均有事实劳动关系。我们自觉遵守国家法律法规、劳务派遣等相关规定，依法依规开展业务，2024年度应享受稳岗返还 元。我们将按照《山东省人力资源和社会保障厅等 4部门关于做好失业保险援企稳岗政策落实工作的通知》(鲁人社发〔2024〕8号)规定，对稳岗返还资金专款专用，主动承担社会责任，采取有效措施不裁员或少裁员，保持就业岗位稳定。

本企业郑重承诺:已与我单位相关的所有实际用工单位签订了稳岗返还资金分配协议，协议中列明了政策规定的资金使用用途，并对申领的稳岗补贴资金做了约定;所有申报资料均真实有效，我单位愿意接受人力资源和社会保障部门的监督检查，如虚报资料骗领资金或违规使用资金，将全额退回、接受主管部门处理并愿承担一切行政处罚或法律责任。

特此承诺。

XXXXXX(单位名称公章)

2024年x月x日