附件7

宁波市人力资源服务企业新推荐或派遣员工花名册

申报单位（盖章）： 申报日期： 年 月 日 用工企业（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 输送的用工企业名称 | 输送方式（推荐/派遣） | 社保申报月份 | 社会保险缴纳起止年月 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

注：①社保申报月份：请填写新增或续保月份，如“2021年2月”；②社会保险缴纳起止年月：请填写自2月5日（甬人社发〔2021〕4号印发之日）以来的实际社保缴纳起止年月情况；③此表需同步提供EXCEL电子版。