随县 “一站式”劳动保障维权中心

维权事项登记表

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 维权人情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 联系电话 |  |
| 地址 |  | 邮编 |  |
| 其他联系方式 |  |
| 身份证件种类 |  | 号码 |  |
| 用人单位情况 | 单位名称： |
| 地址 |  | 邮编 |  |
| 负责人姓名 |  | 职务 |  | 联系电话 |  |
| 其它联系方式 |  |
| 反映问题类别 | 🞎1.确认劳动关系🞎2.订立、履行、变更、解除和终止劳动合同🞎3.除名、辞退、辞职、离职、解除劳动关系等🞎4.工作时间、休息休假、社会保险、福利、培训、劳动保护、竞业限制等🞎5.拖欠工资、劳动报酬🞎6.经济补偿、赔偿金等、工伤待遇等🞎7.信访 🞎8.其他：  |
| 材料明细 | 🞎1.当事人身份证复印件及用人单位信息：🞎2.相关书证： 🞎3.其他：  |
| 调解意愿 | 🞎同意调解 🞎不同意调解维权人（签名）： 日期： 年 月 日 |
| 领（分）办受理意见 | 🞎1.裁调对接岗领办 🞎2.司法援助岗领办 🞎3.劳动监察岗领办 🞎4.警务联动岗领办 🞎5.信访维稳岗领办🞎6.分办单位: 领（分）办人签字： 日期： 年 月 日 |
| 延伸服务 | 🞎1.就业创业服务 🞎2.社保接续服务 🞎3.社保卡办理服务 🞎4.技能培训服务 🞎5.其他服务领（分）办人签字： 日期： 年 月 日 |

注明：1、维权人填写本表，如书写困难可以口述，由工作人员记录，经维权人核对无误后签名；

2、提供的材料均为复印件。