编号：

行政许可

人力资源服务许可

办事指南

发布日期：2019年4月

长沙高新区人力资源和社会保障局发布

1. **适用范围**

 本指南适用于依法设立工商注册地为长沙高新区境内的经营性人力资源服务机构申请从事职业中介活动情形。（职业中介活动是指为用人单位招用人员和劳动者求职提供中介服务以及其他相关服务的活动，包括为劳动者介绍用人单位、为用人单位推荐劳动者、为用人单位和个人提供职业信息介绍服务、根据国家有关规定从事互联网人力资源信息服务、组织开展现场招聘会、开展网络招聘、开展高级人才寻访服务等）

1. **事项审查类型**

 行政许可

1. **审批依据**

 1.《中华人民共和国行政许可法》

 2.《中华人民共和国就业促进法》

 3.《人力资源市场暂行条例》（国务院令第700号）

 4.《湖南省人力资源市场条例》

 5.《人力资源服务行政许可、备案及机构年报公示管理办法》（湘人社发〔2019〕2号）

1. **受理机构**

 长沙高新区人力资源和社会保障局

1. **决定机构**

 长沙高新区人力资源和社会保障局

**六、数量限制**

 无数量限制

**七、申请条件**

(一）具有明确的章程和管理制度；

(二）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；

(三）依法取得工商营业执照；

(四）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；

(五）能够独立承担民事法律责任；

(六）法律、法规规定的其他条件。

**八、禁止性要求**

 无

1. **申请材料**

(一）申请材料清单 （人力资源许可）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 提交材料名称 | 原件/复 | 份数 | 纸质/电子 | 要求 | 备注 |
| 1 | 按要求填写的《人力资源服务行政许可审批表》 | 原件（扫描） | 1 | 各一份（下同） | 填写要素齐全规范，内容真实有效，加盖单位公章。 |  |
| 2 | 申请机构法人营业执照正副本（复印件（需注册正常经营叁个月以上） | 复印件（扫描） | 1 |  | 材料齐全规范、真实有效；原件扫描或复印件加盖单位公章。 |  |
| 3 | 申请机构章程及制度 | 原件或复印件（扫描） | 1 |  | 材料齐全规范、真实有效；复印件加盖单件公章。 |  |
| 4 | 申请机构办公场所使用场地所有权证或租赁合同（面积不少于50平方米,合同期限一年以上） | 原件或复印件（扫描） | 1 |  | 办公场地和租赁方式不能为合租、集群等方式。材料齐全规范、真实有效；复印件加盖单位公章。 |  |
| 5 | 申请机构2名以上专职工作人员名册、签订劳动合同等情况材料、持有人力资源师员工参保证明 | 原件或复印件（扫描） | 1 |  | 材料齐全规范、真实有效；复印件加盖单位公章。人才中介服务资格证书制度示出台前，取得人力资源专业专科以上学历、取得省级以上政府人事行政部门职业中介服务相关培训证书、从事人事人才工作5年以上都暂可视为具务从业资格；相关复印件加盖单件公章。 |  |
| 6 | 服务场所照片 | 原件（扫描） | 1 |  | 近十日内的现场照片。 |  |
| 7 | 申请人力资源服务许可证报告 | 原件 | 1 |  | 公司简介和要申请办理什么事写清楚，其中要有法人在公司担任什么职务的文字记载,同时加盖单位公章。 |  |
| 8 | 验资情况 | 原件 | 1 |  | 申请机构至少10万元开办经费证明（验资报告或近期公司账号银行流水） |  |

服务公示内容：经营性人力资源服务机构应当在服务场所明示下列事项，并接受人力资源社会保障行政部门和市场监督管理、价格等主管部门的监督检查： （一）营业执照； （二）服务项目； （三）收费标准； （四）监督机关和监督电话。 从事职业中介活动的，还应当在服务场所明示人力资源服务许可证。

(二)申请材料提交

申请人可通过现场报送、邮寄、传真、电子数据交换和电子邮件等方式提交材料。

**十、申请接收**

(一）现场接收方式

1.现场及信函接收部门名称：长沙高新区人力资源和社会保障局招聘与就业培训处

2.接收地址：长沙高新区麓谷企业广场A4栋人才中心招聘与就业培训处

联系电话：0731-89755243

3.办公时间：工作日9：00-12：00，13：00-17：00

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、申请书应用电脑打印填写，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 |  |

人力资源服务行政备案表

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |

附件6

人力资源服务备案证书

（样本）

编号： 号

机 构 名 称：

地 址：

法定代表人：

机 构 类 型：

服 务 业 务：

备案机关：（盖章）

年 月 日

附件7

关于设立分支机构开展人力资源服务的报告

（样本）

XXXX人力资源社会保障局：

按照《人力资源服务行政许可、备案及机构年报公示管理办法》规定，现将本公司设分支机构的有关情况报告你局。

 附件：经营性人力资源服务机构设立分支机构开展人力资源服务情况表

XXX公司（盖章）

 年 月 日

经营性人力资源服务机构设立分支机构

开展人力资源服务情况表

|  |  |
| --- | --- |
| 分支机构名称 |  |
| 机构类型 |  |
| 办公地址 |  |
| 联系电话 |  |
| 工商营业执照统一社会信用代码 |  |
| 工商营业执照批准经营范围 |  |
| 分支机构开展人力资源服务业务范围 |  |
| 出资总额 |  |
| 投资人姓名/投资方名称及其出资额 |  |
| 法定代表人 | 姓 名 |  |
| 身份证号 |  |
| 联系电话 |  |
| 分支机构负责人 | 姓 名 |  |
| 身份证号 |  |
| 联系电话 |  |
| 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 |

附件8

分支机构开展人力资源服务报告回执

（样本）

XXXX公司：

你公司提交的分支机构开展人力资源服务书面报告和相关材料，已于 年 月 日收悉。

XXXX人力资源和社会保障局（盖章）

 年 月 日

附件9

关于人力资源服务机构变更事项的报告

（样本）

XXXX人力资源和社会保障局：

按照《人力资源服务行政许可、备案及机构年报公示管理办法》规定，现将本公司变更原公司名称、住所、法定代表人有关情况报告你局。

附件：经营性人力资源服务机构变更事项情况表

XXXX公司（盖章）

 年 月 日

经营性人力资源服务机构变更事项情况表

|  |  |
| --- | --- |
| 原机构名称、住所、法定代表人、经营范围等 |  |
| 现机构名称、住所、法定代表人、经营范围等 |  |
| 工商营业执照统一社会信用代码 |  |
| 法定代表人（仅变更法人填写） | 姓 名 |  |
| 身份证号 |  |
| 联系电话 |  |
| 法定代表人意见：  法定代表人(签字）：年 月 日  |
|  谨此承诺，本表所填内容真实。 |

附件10

关于终止经营活动的报告

（样本）

XXXX人力资源和社会保障局：

按照《人力资源服务行政许可、备案及机构年报公示管理办法》规定，现将本公司终止经营活动事项有关情况报告你局。

原开展事项，终止事项等。

联系人（姓名、身份证号码）及联系方式。

XXXX公司（盖章）

年　　月　　日

附件11

人力资源服务机构变更、终止经营活动

报告回执

（样本）

XXXX公司：

你公司提交的机构变更/终止经营活动书面报告和相关材料，已于 年 月 日收悉。

XXXX人力资源和社会保障局（盖章）

 年 月 日

附件12

人力资源服务机构年报公示表

|  |  |
| --- | --- |
|  机构名称 |  |
| 取得许可证时间 |  | 服务范围 |  |
| 许可证编号 |  |
| 法定代表人（负责人） |  |
| 许可证变更情况（本年度内）① |  |
| 注册资本实缴情况 |  |
| 联系电话及传真 |  | 电子邮箱 |  |
| 办公地址 |  |
| 受行政处罚情况（本年度内）② |  |
| 设立人力资源服务网站的名称及网址 |  |
| 其他需要公示的信息③ |  |
| 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 |

说明：①指本年度1月1日至12月31日期间的变更情况。②本年度1月1日至12月31日期间，本单位违反人力资源社会保障、市场监督管理、税务、财政、公安有关法律、法规、规章受处罚情况，包括时间、原因、处罚形式等。③各机构认为可以列入公示表中向社会公示的本单位其他相关信息。