

附件2:

如东县用人单位遵守社会保险法律法规情况专项检查自行整改统计表

填报单位（公章）：单位：人/元

序号	用人单位名称	社保编号	补签劳动合同人数	缴费基数增加额			新增参保人数					使用劳务派遣、劳务外包单位情况				备注
				2020年度缴费基数增加额	2021年度月人均缴费基数增加额	2021年度月缴费总额增加额	职工养老 新增人数	其中：净增人数	医保	工伤	失业	单位数	职工人数	参保人数	参保地	
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
合 计																

负责人（签字）： 填报人： 联系电话： 填报日期： 年 月 日