

云南省劳动保障监察信用修复 管理暂行办法

(征求意见稿)

(目的和依据) 第一条 为进一步优化我省营商环境，贯彻落实“包容审慎”执法要求，增强市场主体竞争活力，根据《重大劳动保障违法行为社会公布办法》《拖欠农民工工资失信联合惩戒对象名单管理暂行办法》《企业劳动保障守法诚信等级评价办法》等相关规定，制定本办法。

(信用修复定义) 第二条 本办法所称信用修复是指人力资源社会保障部门依据用人单位申请，对其在“云南省劳动保障监察信息管理系统”中的失信记录进行修复的行为。

(适用范围) 第三条 用人单位因违反劳动保障法律法规行为受到本省各级人力资源社会保障部门行政处理(处罚)，在“云南省劳动保障监察信息管理系统”中有失信记录，申请信用修复的，适用本办法。

(适用范围) 第四条 用人单位有下列情形之一的，不适用本办法：

(一) 近三年发生重大劳动保障违法行为，且经人力资源社会保障行政部门依法查处并向社会公布的；

(二) 被列入拖欠农民工工资失信联合惩戒对象名单管理，

并实施联合惩戒期限未滿的；

（三）近三年劳动保障守法诚信等级评价为 C 级，并向社会公布的。

（目标原则）第五条 信用修复工作坚持目标导向、问题导向、结果导向，坚持惩前毖后、典型示范，遵循客观公正和谁审核谁负责的原则。

（工作责任）第六条 信用修复工作在人力资源社会保障部门领导下，由县级以上劳动保障监察机构具体组织实施。

信用修复工作实行分级负责制度，由原办理关联案件的人力资源社会保障部门负责初审，上一级人力资源社会保障部门负责审核决定。

（申请条件）第七条 同时具备以下条件的用人单位，可以向人力资源社会保障部门申请修复本单位劳动保障信用记录：

（一）符合本办法第三条规定，且不具有第四条规定情形的；

（二）违反劳动保障法律法规的行为，经属地人力资源社会保障部门调查处理，被“云南省劳动保障监察信息管理系统”记录，已整改执行满 6 个月的；

（三）在本省范围内的劳动保障监察立案案件已处理完毕的；

（四）用人单位书面承诺，本单位严格遵守劳动保障法律法规，信用记录修复后将积极配合人力资源社会保障部门调查处理

再次涉及本单位的劳动保障举报投诉线索，经人力资源社会保障部门调查核实的劳动保障违法行为在7个工作日内主动整改完成。

（申请资料）第八条 申请信用修复，需提供以下书面材料：

- （一）申请书；
- （二）营业执照，事业单位法人证书等主体资格证明材料；
- （三）承诺书；
- （四）信用记录关联案件整改情况及相关证据材料。

（申请程序）第九条 用人单位申请修复本单位信用记录，应向信用记录关联案件实施行政处理（处罚）的人力资源社会保障部门提出，涉及多个案件的，应分别提出。

（初审程序）第十条 负责初审的人力资源社会保障部门应当自收到申请人信用修复申请后7个工作日内作出初审意见。同意申请的，于3个工作日内报上一级人力资源社会保障部门复核决定。

认为申请人不符合本办法规定或需要补充证据材料的，应书面告知。

（复核程序）第十一条 负责复核的人力资源社会保障部门接到信用修复初审意见，应在5个工作日内作出复核决定。

决定修复申请人信用记录的，于3个工作日内送达复核决定，并通报负责初审的人力资源社会保障部门。认为不符合本办

法规定或需要补充证据材料的，应书面告知申请人，并将理由和依据通报负责初审的人力资源社会保障部门。

（补证程序）第十二条 人力资源社会保障部门应自收到申请人补证材料之日起5个工作日内作出处理意见，并依照本办法第十、十一条规定办理。

（监管责任）第十三条 各级人力资源社会保障部门应结合日常巡查、专项检查、“双随机、一公开”抽查和举报投诉案件调查等工作，加强对申请信用修复用人单位的监管。

（撤销条件）第十四条 申请人信用记录修复后，有下列情形之一的，应当撤销原信用修复决定，恢复原信用记录剩余时间，恢复时间自撤销信用修复决定之日起计算：

（一）提供虚假申请材料的；

（二）未履行书面承诺的；

（三）因违反劳动保障法律法规引发群体性事件、极端事件和有负面影响的网络舆情事件的；

（四）其他应予撤销信用修复行为的。

（撤销审核程序）第十五条 各级人力资源社会保障部门发现申请人存在本办法第十四条规定情形之一的，应及时通报原作出复核决定的人力资源社会保障部门。

原作出复核决定的人力资源社会保障部门决定撤销原信用修复决定的，应当听取当事人的陈述申辩。

（信用记录系统维护）第十六条 信用记录修复、恢复等系统维护工作由省级人力资源社会保障部门负责。州（市）级人力资源社会保障部门作出复核决定或撤销决定后，应在3个工作日内向省级人力资源社会保障部门报备。

（纪律监督方式）第十七条 各级人力资源社会保障部门及其工作人员在信用修复工作中有为用人单位伪造虚假材料提供便利、索取或收受用人单位财物、滥用职权、徇私舞弊等情形的，依法依规给予处分；构成犯罪的，依法追究刑事责任。

（施行规定）第十八条 本暂行办法自2022年 月 日起施行。

- 附件：
1. 云南省劳动保障监察信用修复申请书
 2. 云南省劳动保障监察信用修复承诺书
 3. 云南省劳动保障监察信用修复审批表
 4. 云南省劳动保障监察信用修复决定书
 5. 云南省劳动保障监察信用修复补证通知书
 6. 云南省劳动保障监察撤销信用修复审批表
 7. 云南省劳动保障监察撤销信用修复事先告知书
 8. 云南省劳动保障监察撤销信用修复决定书
 9. 云南省劳动保障监察信用修复告知书
 10. 劳动保障监察执法文书送达回证

附件 1

云南省劳动保障监察信用修复申请书

基本情况	用人单位名称		
	法定代表人（主要负责人） 姓名及身份证号码		
	统一社会信用代码		
	联系人及电话		
	单位地址		
涉案案件 编号		整改执行 完成日期	
申请事实和 理由			
证据材料清 单	1. _____； 2. _____； 3. …… _____。 （详见附件）		
申请单位 签字盖章	法定代表人（主要负责人）签字： 单位（公章）： 申请日期： 年 月 日		

备注：1. 申请单位对本申请书所填内容的真实性、合法性负责；

2. “申请事实和理由”栏，应当详细说明依法履行行政处罚（处罚）决定的相关情况。

附件 2

云南省劳动保障监察信用修复承诺书

（用人单位名称）_____郑重承诺：

一、我单位提交的申请材料真实有效。

二、我单位将严格遵守劳动保障法律法规，积极配合人力资源社会保障部门调查处理涉及我单位的举报投诉线索，经人力资源社会保障部门调查核实的劳动保障违法行为，在 7 个工作日内主动完成整改。

三、如有《云南省劳动保障监察信用修复管理暂行办法》第十四条规定情形之一，我单位愿意承担相应法律后果，接受人力资源社会保障部门撤销信用修复决定，恢复我单位原信用记录剩余时间。

法定代表人（主要负责人）签字：

承诺单位（公章）：

年 月 日

附件 3

云南省劳动保障监察信用修复审批表

基本情况	申请用人单位名称		
	法定代表人（主要负责人） 姓名及身份证号码		
	统一社会信用代码		
	联系人及电话		
	单位地址		
涉案案件 编号		整改执行 完成日期	
同意修复 信用记录 的事实和 依据			
劳动保障 监察机构 初审意见	单位（公章）： 年 月 日	人社部 门负责 人意见	签名： 年 月 日
劳动保障 监察机构 复核意见	单位（公章）： 年 月 日	人社部门 负责人意 见	签名： 年 月 日

备注：1. 本审批表可同时作为向下级的通报使用；

2. 申请人补证后，审核机构应在意见中表述补证情况。

附件 4

云南省劳动保障监察信用修复决定书

___劳监信修决字〔 ___ 〕 号

_____(用人单位):

经审核，你单位符合《云南省劳动保障监察信用修复管理暂行办法》规定的信用修复条件。

决定：修复你单位××案件（案件编号：000000000）信用记录。

如发现你单位有《云南省劳动保障监察信用修复管理暂行办法》第十四条规定情形之一的，将撤销本信用修复决定，恢复你单位原信用记录剩余时间。

人力资源和社会保障局（厅）

年 月 日

备注：本决定书一式叁份，一份存档，一份送达当事人，一份报省级人社部门。

附件 5

云南省劳动保障监察信用修复补证通知书

____劳监信修补字〔 〕 号

_____:

根据《云南省劳动保障监察信用修复管理暂行办法》规定，
请你单位于____年__月__日前向我局（厅）补充证据下列材料：

1. _____

2. _____

.....

逾期未提交，将视为你单位无上述证据材料。

_____人力资源和社会保障局（厅）

年 月 日

备注：本告知书一式贰份，一份存档，一份送达申请人。

附件 6

云南省劳动保障监察撤销信用修复审批表

基本情况	用人单位名称		
	法定代表人（主要负责人） 姓名及身份证号码		
	统一社会信用代码		
	联系人及电话		
	单位地址		
撤销的事实 和依据			
劳动保障 监察机构 审核意见	单位（公章）： 年 月 日	人社部门 负责人 意见	签名： 年 月 日

备注：1. 本审批表可同时作为通报使用；
2. 审核机构应在意见中说明听取陈述申辩情况。

附件 7

云南省劳动保障监察撤销信用修复事先告知书

__劳监信修撤告字〔 〕 号

_____(用人单位):

经调查，你单位有下列情形：

1. _____

2. _____

.....

根据《云南省劳动保障监察信用修复管理暂行办法》第十四条规定，拟撤销《云南省劳动保障监察信息信用修复决定书》（__劳监信修决字〔 〕号），你单位如有异议，可自收到本告知书之日起__日内提交陈述申辩意见和相关证据材料；逾期未提交，视为放弃陈述申辩的权利。

_____人力资源和社会保障局（厅）

年 月 日

备注：本决定书一式贰份，一份留存，一份送达当事人

附件 8

云南省劳动保障监察撤销信用修复决定书

____劳监信修撤决字〔 〕 号

（用人单位）：

经调查核实，你单位存在下列情形：

1. _____

2. _____

.....

根据《云南省劳动保障监察信用修复管理暂行办法》第十四条规定，决定撤销《云南省劳动保障监察信用修复决定书》（____劳监信修决字〔 〕号），恢复你单位原信用记录剩余时间。

如不服本决定，你单位可自收到本决定书之日起 60 日内向人民政府申请行政复议或自收到本决定书之日起六个月内依法向_____人民法院提起诉讼，复议、诉讼期间不停止执行本决定。

_____人力资源和社会保障局（厅）

年 月 日

备注：本决定书一式叁份，一份留存，一份送达当事人，一份报省级人社部门。

附件 9

云南省劳动保障监察信用修复告知书

____劳监信修告字〔 〕 号

____申请人____：

经审核，你单位信用修复申请不符合《云南省劳动保障监察信用修复管理暂行办法》规定。理由如下：

1. _____
2. _____
-

____人力资源和社会保障局（厅）

年 月 日

备注：本告知书一式贰份，一份存档，一份送达申请人。

附件 10

劳动保障监察执法文书送达回证

____人社监送字〔 〕 号

送达文书名称			
送达文书文号			
受送达人			
送达时间			
送达地点			
送达方式			
收件人	(签字、时间)	职务	
见证人签名	(还应写明所在单位, 有关身份证件号码等)		
送达人签名			
备注			