实行不定时工作制申请表（示例表）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 | | 浙江XXXX有限公司 | | | 法定代表  （负责）人 | 张XX | |
| 统一社会  信用代码 | | 9133xxxxxxxxxxxxxx（18位阿拉伯数字或大写英文字母） | | | | | |
| 住 所 地 | | 浙江省杭州市XX区XX路XX号 | | | | | |
| 职工总数 | | XXX人 | | | 签订合同数 | XXX份 | |
| 受委托人 | | 李XX | | | 联系电话 | 0571-88XXXX34/  188XXXXXXXX | |
| 社会保障号码  （身份证号码） | | 330102XXXXXXXXXXXX | | | | | |
| □ 首次申请 □ 再次申请 | | | | | | | |
| 已获和谐劳动关系先进企业情况： □省 □市 □县 □无 | | | | | | | |
| 申请期限 | | XXXX年X月X日至XXXX年XX月XX日 | | | | | |
| 申请岗位或工种 | | | 人数 | 其中劳务派遣人数 | | | 年平均工资（元）/人 |
| XXX | | | XX人 | XX人 | | | XXXXX |
| XXX | | | XX人 | XX人 | | | XXXXX |
| XXX | | | XX人 | XX人 | | | XXXXX |
|  | | |  |  | | |  |
|  | | |  |  | | |  |
|  | | |  |  | | |  |
|  | | |  |  | | |  |
|  | | |  |  | | |  |
|  | | |  |  | | |  |
|  | | |  |  | | |  |
| 申请不定时工作制的理由、所涉职工的工作时间及休息休假安排 | | | | | | | |
| 1. 用人单位生产经营具体特点，要求实行不定时工作制的详细事实和理由。 2. 用人单位上年度实际工作时间的执行情况，是否有加班加点工资支付情况。 3. 具体申报的岗位及职工人数。 4. 保证职工休息休假和工资支付的具体规定。   （5）用人单位保障职工合法权益的具体规定。 | | | | | | | |
| 工会或涉岗  职工意见 | 1．单位是否已经向职工说明不定时工作制的政策。  □是 □否  2．工会或职工代表是否已经同意申请不定时工作制。  □同意 □不同意  工会负责人签字： 工会（盖章）  如单位没有工会组织的，则涉岗职工签名：  XXXX年XX月XX日 | | | | | | |
| 申请单位  承 诺 | 本申请人保证提供的所有材料真实、有效、合法。如有违反，愿意按《中华人民共和国行政许可法》第78条、第79条、第80条之规定，承担相应的法律责任。  申请单位（盖章）  XXXX年XX月XX日 | | | | | | |

填表说明：1．申请岗位或工种涉及劳务派遣人员的，申请单位应同时提交劳务派遣单位的意见并加盖单位公章。

2．单位没有工会组织的，凡涉及岗位职工少于30人的，则所涉岗位职工必须全部签名；超过30名的，按每超过100人按10%递增。

3．请在选项对应“□”内打“√”。

4．如申请表为A4纸正反面打印，则在申请单位处加盖单位公章；否则，申请表每页加盖骑缝章。