行政权力实施程序和运行流程

单位名称（盖章）：劳动监察大队 填报日期：2015年12月21日

|  |  |
| --- | --- |
| **事项名称** | 用人单位不办理或未按照规定办理、变更和注销社会保险登记及未按规定申报社会保险数额的处罚 |
| **事项类型** | 行政处罚 | **办事对象** | 自然人、法人、其他组织 |
| **法定期限** | 自立案之日起60个工作日内调查完成，对于情况复杂的，经分管副局长批准，可以延长30个工作日。   | **承诺期限** | 自立案之日起60个工作日内调查完成，对于情况复杂的，经分管副局长批准，可以延长30个工作日。 |
| **实施机关** | 岳阳楼区人社局 | **责任科室** | 岳阳楼区劳动保障监察大队 |
| **咨询电话** | 12333 | **投诉电话** | 12333 |
| **受理条件** | 用人单位不办理或未按照规定办理、变更和注销社会保险登记及未按规定申报社会保险数额的 |
| **申报材料** | 举报人应当提供所举报用人单位名称、住所地、主要负责人名称等必要信息以及存在违法事实的书面证明材料。依法鼓励实名举报，承办人应对举报人保密。 投诉人应当提交本人身份证明原件及复印件、投诉文书、合法权益受到侵害的相关合法有效的证明材料。其中，投诉文书应载明：投诉人的姓名、性别、年龄、职业、工作单位、住所和联系方式，被投诉用人单位的名称、住所、法定代表人或者主要负责人的姓名、职务、联系电话等信息，并详细陈述投诉请求及理由，合法有效的证明材料包括：劳动合同书、工作证、工号牌、工资单（条）、押金收据以及证明投诉内容的相关证明资料。 有委托代理人的，需要签定并提交《授权委托书》，注明委托的事项和权限，同时提交委托代理人的身份证复印件，因同一事由引起的集体投诉，投诉人应当推荐代表投诉。投诉人书写投诉文书确有困难的可以口头投诉，由承办人（举报投诉窗口值班监察员）进行必要书面记录，并由投诉人确认。 |
| **法定依据** | 《中华人民共和国社会保险法》第八十四条：用人单位不办理社会保险登记的，由社会保险行政部门责令限期改正；逾期不改正的，对用人单位处应缴社会保险费数额一倍以上三倍以下的罚款，对其直接负责的主管人员和其他直接责任人员处五百元以上三千元以下的罚款。《社会保险费征缴监督检查办法》第十二条：缴费单位有下列行为之一，情节严重的，对直接负责的主管人员和其他直接责任人员处以1000元以上5000元以下的罚款；情节特别严重的，对直接负责的主管人员和其他直接责任人员处以5000元以上10000元以下的罚款：　　（一）未按规定办理社会保险登记的； （二）在社会保险登记事项发生变更或者缴费单位依法终止后，未按规定到社会保险经办机构办理社会保险变更登记或者社会保险注销登记的; （三）未按规定申报应当缴纳社会保险费数额的。 《社会保险费征缴暂行条例》第二十三条缴费单位未按照规定办理社会保险登记、变更登记或者注销登记，或者未按照规定申报应缴纳的社会保险费数额的，由劳动保障行政部门责令限期改正；情节严重的，对直接负责的主管人员和其他直接责任人员可以处1000元以上5000元以下的罚款；情节特别严重的，对直接负责的主管人员和其他直接责任人员可以处5000元以上10000元以下的罚款。  |
| **收费标准** | 免费 |
| **运****行****流****程****图** |

|  |
| --- |
| 案件来源 |

|  |
| --- |
| 立 案执法人员填写立案审批表，并按程序报批 |

|  |
| --- |
| 调 查 取 证2名及以上执法人员进行检查，出示执法证件，依法收集整理证据材料 |

|  |
| --- |
| 审 批调查终结后，拟写案件调查终结报告，并按程序审批 |

|  |
| --- |
| 拟定处罚意见机构负责人决定拟处罚意见，案件由案件审理委员会集体讨论决定 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 撤销立案1.情节轻微且已改正；2.违法事实不能成立  |  | 处罚告知依法制作并送达行政处罚告知书 |  | 移送处理1.违法案件不属于本机关处罚事项的；2.涉嫌犯罪的 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 听取当事人陈述和申辩 |  | 重大处罚依据当事人申请召开听证 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 当事人的事实，理由或证据成立，行政机关改变原拟作出的行政处罚决定 |  | 依法制作处罚决定 |

|  |
| --- |
| 送达执行 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 结案归档 |  | 重大处罚报备案 |

 |