

基本事实要素表

申 请 人	被申请人
1、职工入职时间：____年____月____日。 用人单位为事业单位的，职工编制情况： 编内 <input type="checkbox"/> 编外 <input type="checkbox"/>	1、无异议 <input type="checkbox"/> 有异议 <input type="checkbox"/> _____
2、劳动（聘用）合同签订情况： 有无签订书面合同：有 <input type="checkbox"/> （签订过____次）无 <input type="checkbox"/> 最后一份劳动（聘用）合同的期限：自____年____月____日至____年____月____日的固定期限劳动（聘用）合同；从____年____月____日起的无固定期限劳动（聘用）合同。	2、无异议 <input type="checkbox"/> 有异议 <input type="checkbox"/> _____ _____ _____ _____
3、用工形式：全日制 <input type="checkbox"/> 非全日制 <input type="checkbox"/>	3、无异议 <input type="checkbox"/> 有异议 <input type="checkbox"/> _____
4、工时制度：标准工时制 <input type="checkbox"/> 综合计算工时工作制 <input type="checkbox"/> 不定时工作制 <input type="checkbox"/> 约定工作时间：每天____小时，每周____天或每月____天 其他：_____	4、无异议 <input type="checkbox"/> 有异议 <input type="checkbox"/> _____ _____ _____
5、是否劳务派遣：是 <input type="checkbox"/> （用工单位_____）否 <input type="checkbox"/>	5、无异议 <input type="checkbox"/> 有异议 <input type="checkbox"/> _____
6、劳动（聘用）合同约定职工工作岗位： _____实际工作岗位：_____	6、无异议 <input type="checkbox"/> 有异议 <input type="checkbox"/> _____
7、职工参加社会保险情况：有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> （1）参保时间：____年____月____日至____年____月____日。 （2）是否承诺放弃缴纳社保费：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	7、无异议 <input type="checkbox"/> 有异议 <input type="checkbox"/> _____ _____ _____

申 请 人	被 申 请 人
<p>8、职工工资情况：</p> <p>(1) 劳动（聘用）合同约定月工资标准： _____元，实际发放月工资数额：_____元。</p> <p>(2) 工资发放形式：现金发放<input type="checkbox"/> 银行转账<input type="checkbox"/> 部分现金发放，部分银行转账<input type="checkbox"/> 其他<input type="checkbox"/></p> <p>(3) 职工月工资项目/形式：基本工资<input type="checkbox"/> 岗位工资<input type="checkbox"/> 加班工资<input type="checkbox"/> 绩效工资<input type="checkbox"/> 奖金<input type="checkbox"/> 提成<input type="checkbox"/> 计件工资<input type="checkbox"/> 固定工资<input type="checkbox"/> 年薪<input type="checkbox"/> 其他<input type="checkbox"/></p>	<p>8、无异议<input type="checkbox"/> 有异议<input type="checkbox"/>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>9、劳动（聘用）合同是否解除/终止情况</p> <p>(1) 已解除<input type="checkbox"/> 已终止<input type="checkbox"/> 未解除/终止<input type="checkbox"/></p> <p>(2) 解除/终止时间：_____年_____月_____日</p> <p>(3) 解除原因：协商一致<input type="checkbox"/> 劳动者提出<input type="checkbox"/> 用人单位提出<input type="checkbox"/> 其他<input type="checkbox"/></p> <p>(4) 终止原因：合同到期<input type="checkbox"/> 单位破产、吊 销执照、责令关闭、撤销、提前解散<input type="checkbox"/> 其 他<input type="checkbox"/></p> <p>(5) 劳动者解除（终止）劳动合同前十二个 月的平均工资（未满十二个月的按实际月份 计算）_____元。</p>	<p>9、无异议<input type="checkbox"/> 有异议<input type="checkbox"/>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>10、其他：_____</p>	<p>10、无异议<input type="checkbox"/> 有异议<input type="checkbox"/>_____</p>
<p>上述内容重新核对，确认后签名或盖章。</p> <p>申请人：_____</p> <p>_____年_____月_____日</p>	<p>请对上述内容重新核对，确认后 签名或盖章，并在 10 日内将要素 表返送仲裁委员会。</p> <p>被申请人：_____</p> <p>_____年_____月_____日</p>