|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **统一社会信用代码** |  |
|  | **12500104781573257E** |  |

**事业单位法人年度报告书**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **（** | **2023** | **）年度** |

|  |  |
| --- | --- |
| **单 位 名 称** | 重庆市大渡口区茄子溪街道劳动就业和社会保障服务所 |

|  |  |
| --- | --- |
| **法定代表人** | 肖远德 |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**国家事业单位登记管理局制**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **《事业**  **单位**  **法人**  **证书》**  **登载**  **事项** | **单位名称** | 重庆市大渡口区茄子溪街道劳动就业和社会保障服务所 | | |
| **宗 旨 和**  **业务范围** | 组织实施社会保障 社区内就业服务 养老保险 失业保险 医疗保险等 | | |
| **住 所** | 重庆市大渡口区茄子溪街道制材二村29号 | | |
| **法定代表人** | 肖远德 | | |
| **开办资金** | 10.0万元 | | |
| **经费来源** | 财政补助 （全额拨款） | | |
| **举办单位** | 重庆市大渡口区人民政府茄子溪街道办事处 | | |
| **资产**  **损益**  **情况** | **净资产合计（所有者权益合计）** | | | |
| **年初数（万元）** | | **年末数（万元）** | |
| 10 | | 10 | |
| **网上名称** | 重庆市大渡口区茄子溪街道劳动就业和社会保障服务所 | | **从业人数** | 8 |
| **对《条**  **例》和**  **实施细**  **则有关**  **变更登**  **记规定**  **的执行**  **情 况** | 我单位今年以来登记事项未发生变化。 | | | |
| **开**  **展**  **业**  **务**  **活**  **动**  **情**  **况** | 一、服务为基，做好就业创业工作。一是拓宽渠道，增加岗位促就业。主动收集辖区企业招工需求信息，利用社区社保公示栏、工作人员QQ群及微信群，多渠道实时发布招聘信息。截至目前帮助就业困难人员就业163人；二是强化职业技能培训稳就业。结合街道实际情况，重点开展辖区困难群体和企业职工在岗培训等578人；三是鼓励创业促进就业。目前已为6家个体工商户申请创业担保贷款，带动就业14人；四是用好就业补贴政策。通过社保补贴促进“4050”人员灵活就业17人，为保障失业人员基本生活需求，累计发放失业保险金1658人次；累计发放失业补助金57人次。  二、效能为重，扎实推进社会保障服务。做好社保、医保政策宣传。截至目前，办理城乡居民医疗保险参保8052人；城乡居民基本养老保险参保82人，办理职工医疗、养老保险业务共758 人，其中办理“单、双解”人员养老保险、医疗保险补贴共38人；社保卡累计完成制卡653张；现场指纹认证1050人，新采集指纹认证238人，川渝认证52人。  三、宣传为要，努力营造和谐的劳动关系。为切实保障辖区用人单位员工的合法权益，减少因欠薪问题引发的社会矛盾隐患,开展《保障农民工工资支付条例》政策宣传1次，张贴“渝薪码”宣传海报260张，发放“渝薪码”宣传单等3000余份，引导用工单位依法用工，规范用工。走访排查企业及个体工商户共280家次，暂未发现拖欠工资情况。  四、便民为本，提升中心窗口服务能力。推进政务服务标准化规范化便利化，最大程度便企利民。一年来，社保所遵循“便民、规范、廉洁、高效”的服务宗旨和“依法办事、廉洁勤政、公开透明、维护民利”的办事原则，优化服务，塑造良好窗口形象。一是截至12月15日共收到“民呼我为”反映事项2237件，本级承办960件，综合满意率为94%，平均办结时长2.038天。二是依托全国一体化政务服务平台，“一网通办”能力显著增强。截至12月15日，中心共接件办件25659件，其中“川渝通办”50件，"全渝通办"4106件。三是严格落实和推进“一件事一次办”，全力打造“全科窗口”，深化“一窗综办”改革，确保政务服务高效运行。 | | | |
| **相关资质**  **认可或执**  **业许可证**  **明文件及**  **有效期** | 2022年8月5日至2027年8月5日 | | | |
| **绩 效 和**  **受奖惩及**  **诉讼投诉**  **情 况** | 无 | | | |
| **接受捐赠**  **资助及其**  **使用情况** | 无 | | | |
| **事业单位**  **委托意见** | **兹委托登记管理机关公示我单位年度报告书。** | | | |
| **法定代表人：** |  | | **公章：** |
|  |  | **2024年3月12日** | |
| **举办单位**  **意见（含**  **保密审查**  **意 见）** | **该年度报告书情况属实，并经保密审查，可以向社会公示。** | | | |
|  |  | | **公章：** |
|  |  | **年 月 日** | |
| **填表人：   联系电话： 报送日期：2024年3月12日** | | | | |