附件2

厂办大集体改革企业职工

解除（终止）劳动关系人员明细表

总人数： 人（解除劳动关系 人，终止劳动合同 人）

经济补偿金总额： 元

企 业 名 称：

法 定 代 表 人：

 联 系 电 话：

 填 报 时 间：

厂办大集体改革企业职工解除（终止）劳动关系人员明细表

本企业名称： （签章） 主办国有企业： （签章） 人力资源和社会保障部门： （签章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 出生时间 | 参加工作时间 | 连续工龄 | 本企业工 龄 | 劳动合同起止时间 | 解除劳动合同前12个月平均工资 | 企业前12个月平均工资 | 经济补偿金执行标准 | 计发经济补偿金年限工资 | 领取经济补偿金数额 | 本人签字 |
| 年月日 | 年月日 | 整年 | 整年 | 年月日 | 元 | 元 | 元 | 元 | 元 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |