附件1

**施工企业“五险”调查表**

单位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 度 | 企业产值（万元） | 缴存金额（万元） | | | | |
| 养老保险 | 工伤保险 | 医疗保险 | 生育保险 | 失业保险 |
| 2013年度 |  |  |  |  |  |  |
| 2014年度 |  |  |  |  |  |  |
| 2015年度 |  |  |  |  |  |  |
| 企业负责人： （签字） 财务负责人： （签字） | | | | | | |

注：1.本调查表以施工企业为单位进行填写；

2.本表填写“2013年”、 “2014年”、“2015年”三年度；

3.本表加盖单位公章、企业负责人和财务负责人并签字后报送湖南省建设工程造价管理总站