接受劳动保障监察委托书

吴川市人力资源和社会保障局：

现委托 作为我单位委托代理人参与关于陈雄勇涉嫌短期参保骗取失业补助金事项的调查处理。委托权限如下：

1．接受你局办案人员的询问，如实反映我单位执行劳动保障法律、法规的情况；

2．按要求向劳动保障监察办案人员提供有关材料；

3．签收有关劳动保障监察法律文书；

4．接受人力资源社会保障部门的行政处理（处罚）决定和负责组织协调对本单位存在问题进行整改，并与你局劳动保障监察办案人员进行联络。

5．

委托单位名称： 受委托人情况：

单位地址： 姓名：

法定代表人或负责人姓名： 工作单位：

职务： 单位地址：

职务：

联系电话：

法定代表人身份证复印件粘贴处： 受委托人身份证复印件粘贴处：

年 月 日

（委托单位公章）

备注：1.身份证复印件粘贴处要加盖委托单位公章；

2.投诉案件中受委托人承认投诉人的投诉请求、与投诉人和解等，需要特别授权明确予以注明。