

附件 1

劳务派遣经营情况年度报告书

(2025) 年度



报告单位 (盖 章) 乐平市国控劳务服务有限公司
法定代表人 (负责人) 杨志伟



江西省人力资源和社会保障厅制

《劳务派遣经营许可证》登载信息	许可证编号	36028120271024003		
	单位名称	乐平市国控劳务服务有限公司		
	住 所	江西省景德镇市乐平市城北新区人民防控办大楼 1 楼 103 室		
	法定代表人	杨志伟		
	注册资本	500 万元		
	许可经营事项	劳务派遣经营许可		
	有效期限	2024 年 10 月 25 日至 2027 年 10 月 24 日		
	许可机关	乐平市人力资源和社会保障局		

单位其他基本信息	统一社会信用代码	91360281MADMPMM4XX		
	公司性质	<input checked="" type="checkbox"/> 国有 <input type="checkbox"/> 民营（内资） <input type="checkbox"/> 中外合资 <input type="checkbox"/> 其他		
	是否建立工会	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	工会主席姓名	朱靖曼
	单位联系人姓名	袁健纯	联系电话	13767812170
	上级主管单位名称 (或母公司)	乐平市国控文旅发展集团有限公司		
	单位网站地址	无		

年度 劳务 派遣 经营 情况	被派遣劳动者 总人数		共 1352 人			
	其中 (数 据 截 至 当 年 度 12 月 底)	签订劳动合同	1352 人			
		参加工会	0 人			
		参加养老保险	1352 人	单位缴费	1352 人	
		参加医疗保险	904 人	单位缴费	904 人	
		参加失业保险	1352 人	单位缴费	1352 人	
		参加工伤保险	1352 人	单位缴费	1352 人	
		参加生育保险	1352 人	单位缴费	1352 人	
		支付被派遣劳动者 劳动报酬情况	已支付			
	本年度内受到行政 处罚或奖励情况	无				
	设立分支机构情况	无				
其他需要报告公示 的情况	无					
劳务派遣单位 信用承诺		本单位承诺对以上年度报告内容的真实性负责，所报告内容可对外公示，接受社会监督。 法定代表人（负责人签字）：  2026年 2月 2日 				

劳务派遣经营情况年度报告书

(2025) 年度

报告单位（盖章）乐平市远创劳务服务有限公司
法定代表人（负责人）张三永



江西省人力资源和社会保障厅制

《劳务派遣经营许可证》登载信息	许可证编号	36028120270905018		
	单位名称	乐平市远创劳务服务有限公司		
	住 所	乐平市天湖路北侧梧桐小院 1-3 商铺		
	法定代表人	张三永		
	注册资本	200 万元		
	许可经营事项	劳务派遣经营许可		
	有效期限	2024 年 9 月 6 日 至 2027 年 9 月 5 日		
	许可机关	乐平市人力资源和社会保障局		

单位其他基本信息	统一社会信用代码	91360281MA3820E34X		
	公司性质	<input type="checkbox"/> 国有 <input checked="" type="checkbox"/> 民营（内资） <input type="checkbox"/> 中外合资 <input type="checkbox"/> 其他		
	是否建立工会	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否	工会主席 姓名	
	单位联系人姓名	张三永	联系电话	13360636088
	上级主管单位名称 (或母公司)	无		
	单位网站地址	Http:// www.yclfw.cn/		

年度劳务派遣经营情况	被派遣劳动者总人数		共 54 人		
	其中 (数据截至当年度12月底)	签订劳动合同	54 人		
		参加工会	0 人		
		参加养老保险	50 人	单位缴费	50 人
		参加医疗保险	50 人	单位缴费	50 人
		参加失业保险	50 人	单位缴费	50 人
		参加工伤保险	50 人	单位缴费	50 人
		参加生育保险	50 人	单位缴费	50 人
	支付被派遣劳动者劳动报酬情况		均按时全额支付		
	本年度内受到行政处罚或奖励情况		无		
	设立分支机构情况		无		
其他需要报告公示的情况		无			
劳务派遣单位信用承诺		本单位承诺对以上年度报告内容的真实性负责，所报告内容可对外公示，接受社会监督。 法定代表人（负责人签字）： <u>张永</u> 2026年11月23日			

附件 1

劳务派遣经营情况年度报告书

(2025) 年度


报告单位 (盖 章) 江西省业成人力资源有限公司
法定代表人 (负责人) 石伟洁



江西省人力资源和社会保障厅制

《劳务派遣经营许可证》 登载 信息	许可证编号	36028120240721042		
	单位名称	江西省业成人力资源有限公司		
	住 所	乐平市鸿宇天湖城 9 栋 2#120/220 铺		
	法定代表人	石伟洁		
	注册资本	200 万元		
	许可经营事项	劳务派遣经营许可		
	有效期限	2024 年 7 月 22 日至 2027 年 7 月 21 日		
	许可机关	景德镇市人力资源和社会保障局		

单 位 其 他 基 本 信 息	统一社会信用代码	91360281MA3ACUHK0Q		
	公司性质	<input type="checkbox"/> 国有 <input checked="" type="checkbox"/> 民营（内资） <input type="checkbox"/> 中外合资 <input type="checkbox"/> 其他		
	是否建立工会	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否	工会主席 姓名	
	单位联系人姓名	程国良	联系电话	18322804401
	上级主管单位名称 (或母公司)	无（若没有，填“无”）		
	单位网站地址	Http:// 无 （若没有，填“无”）		

年度劳务派遣经营情况	被派遣劳动者总人数		共 68 人			
	其中 (数据截至当年12月底)	签订劳动合同	0 人			
		参加工会	0 人			
		参加养老保险	0 人	单位缴费	0 人	
		参加医疗保险	0 人	单位缴费	0 人	
		参加失业保险	0 人	单位缴费	0 人	
		参加工伤保险	0 人	单位缴费	0 人	
		参加生育保险	0 人	单位缴费	0 人	
	支付被派遣劳动者劳动报酬情况		结清			
	本年度内受到行政处罚或奖励情况		无			
	设立分支机构情况		无			
其他需要报告公示的情况		无				
劳务派遣单位信用承诺		<p>本单位承诺对以上年度报告内容的真实性负责，所报告内容可对外公示，接受社会监督。</p> <p>法定代表人（负责人签字）  石伟浩</p> <p>2016年3月13日</p>				

附件 1

劳务派遣经营情况年度报告书

(2025) 年度

报告单位 (盖 章) 景德镇市寰宇人力资源服务有限公司
法定代表人 (负责人) 李孔宾

年度 劳务 派遣 经营 情况	被派遣劳动者 总人数		共 133 人			
	其中 (数 据截 至当 年度 12月 底)	签订劳动合同	133 人			
		参加工会	0 人			
		参加养老保险	1	单位缴费	1	人
		参加医疗(生育)保险	1	单位缴费	1	人
		参加失业保险	1	单位缴费	1	人
		参加工伤保险	1	单位缴费	1	人
	支付被派遣劳动者 劳动报酬情况		已支付			
	本年度内受到行政 处罚或奖励情况		无			
	设立分支机构情况		无			
其他需要报告公示的情况		无				
劳务派遣单位 信用承诺		本单位承诺对以上年度报告内容的真实性 负责,所报告内容可对外公示,接受社会监督。 法定代表人(负责人签字): <u>孔宪</u> 2025 年 / 月 22 日				

附件 1

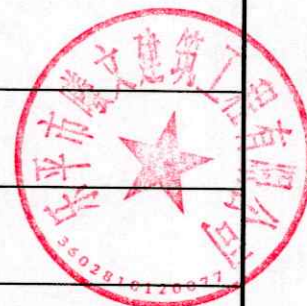
劳务派遣经营情况年度报告书

(2025) 年度

乐平市曦文建筑工程有限公司 (盖章)
法定代表人 (叶千勇)

江西省人力资源和社会保障厅制

《劳务派遣经营许可证》登载信息	许可证编号	36028120280609006	
	单位名称	乐平市曦文建筑工程有限公司	
	住 所	江西省景德镇市乐平市涌山镇迎宾路东侧	
	法定代表人	叶千勇	
	注册资本	200 万元	
	许可经营事项	劳务派遣	
	有效期限	2025年6月10日 至2028年6月9日	
	许可机关	乐平市人力资源和社会保障局	



单位其他基本信息	统一社会信用代码	91360281MA7E598Y35		
	公司性质	<input type="checkbox"/> 国有 <input checked="" type="checkbox"/> 民营（内资） <input type="checkbox"/> 中外合资 <input type="checkbox"/> 其他		
	是否建立工会	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否	工会主席姓名	
	单位联系人姓名	叶千勇	联系电话	13507983420
	上级主管单位名称 (或母公司)	无 (若没有, 填“无”)		
	单位网站地址	无 (若没有, 填“无”)		

附件 1

劳务派遣经营情况年度报告书

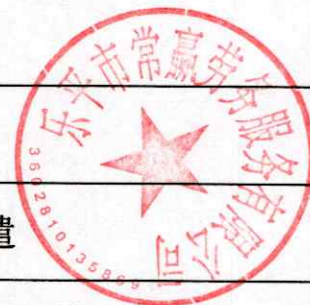
(2025) 年度



乐平市常赢劳务服务有限公司 (盖章)
法定代表人 (程月武)

江西省人力资源和社会保障厅制

《劳务派遣经营许可证》 登载 信息	许可证编号	36028120281016007	
	单位名称	乐平市常赢劳务服务有限公司	
	住 所	江西省乐平市大连路 B1-3(9 号 11-2)	
	法定代表人	程月武	
	注册资本	200 万元	
	许可经营事项	劳务派遣	
	有效期限	2025 年 10 月 17 日 至 2028 年 10 月 16 日	
	许可机关	乐平市人力资源和社会保障局	



单位其他 基本 信息	统一社会信用代码	91360281MAC1XAYH20		
	公司性质	<input type="checkbox"/> 国有 <input checked="" type="checkbox"/> 民营（内资） <input type="checkbox"/> 中外合资 <input type="checkbox"/> 其他		
	是否建立工会	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否	工会主席 姓名	
	单位联系人姓名	程月武	联系电话	15279998088
	上级主管单位名称 (或母公司)	无 (若没有, 填“无”)		
	单位网站地址	无 (若没有, 填“无”)		

年度 劳务 派遣 经营 情况	被派遣劳动者 总人数		共 0 人			
	其中 (数 据 截 至 当 年 度 12 月 底)	签订劳动合同	0 人			
		参加工会	0 人			
		参加养老保险	0 人	单位缴费	0 人	
		参加医疗保险	0 人	单位缴费	0 人	
		参加失业保险	0 人	单位缴费	0 人	
		参加工伤保险	0 人	单位缴费	0 人	
		参加生育保险	0 人	单位缴费	0 人	
		支付被派遣劳动者 劳动报酬情况	无			
	本年度内受到行政 处罚或奖励情况	无				
	设立分支机构情况	无				
	其他需要报告公示 的情况	无				
劳务派遣单位 信用承诺		本单位承诺对以上年度报告内容的真实性负责，所报告内容可对外公示，接受社会监督。 法定代表人（负责人签字）： <u>程斌</u> 2016年 1 月 24 日				

附件 1

劳务派遣经营情况年度报告书

(2025) 年度

报告单位（盖章）江西省松明劳务派遣有限公司
法定代表人（负责人）彭文星



江西省人力资源和社会保障厅制

《劳务派遣经营许可证》登载信息	许可证编号	36028120280413020	
	单位名称	江西省松明劳务有限公司	
	住 所	江西省景德镇市乐平市名郡36型1-118 商铺	
	法定代表人	彭文星	
	注册资本	200 万元	
	许可经营事项	劳务派遣经营许可	
	有效期限	2025 年 4 月 14 日 至 2028 年 4 月 13 日	
	许可机关	景德镇市人力资源和社会保障局	

单位其他基本信息	统一社会信用代码	91360281MA37YHGP78		
	公司性质	<input type="checkbox"/> 国有 <input checked="" type="checkbox"/> 民营（内资） <input type="checkbox"/> 中外合资 <input type="checkbox"/> 其他		
	是否建立工会	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否	工会主席姓名	
	单位联系人姓名	彭文星	联系电话	13879829723
	上级主管单位名称 (或母公司)	无 (若没有, 填“无”)		
	单位网站地址	无 (若没有, 填“无”)		

年度劳务派遣经营情况	被派遣劳动者总人数		共 0 人			
	其中 (数据截至当年度 12月底)	签订劳动合同	0 人			
		参加工会	0 人			
		参加养老保险	0 人	单位缴费	0 人	
		参加医疗保险	0 人	单位缴费	0 人	
		参加失业保险	0 人	单位缴费	0 人	
		参加工伤保险	0 人	单位缴费	0 人	
		参加生育保险	0 人	单位缴费	0 人	
	支付被派遣劳动者劳动报酬情况		无			
	本年度内受到行政处罚或奖励情况		无			
设立分支机构情况		无				
其他需要报告公示的情况		无				
劳务派遣单位信用承诺		<p>本单位承诺对以上年度报告内容的真实性负责，所报告内容可对外公示，接受社会监督。</p> <p>法定代表人（负责人签字）： <u>彭文星</u></p> <p>2026 年 1 月 28 日</p>				

附件 1

劳务派遣经营情况年度报告书

(2025) 年度

报告单位 (盖 章)

法定代表人 (负责人)

徐桂明



年度 劳务 派遣 经营 情况	被派遣劳动者 总人数		共 22 人		
	其中 (数 据截 至当 年度 12月 底)	签订劳动合同	5 人		
		参加工会	0 人		
		参加养老保险	单位缴费	5 人	
		参加医疗(生育)保险	单位缴费	3 人	
		参加失业保险	单位缴费	5 人	
		参加工伤保险	单位缴费	5 人	
	支付被派遣劳动者 劳动报酬情况				
	本年度内受到行政 处罚或奖励情况				
	设立分支机构情况				
其他需要报告公示的情况					
劳务派遣单位 信用承诺		本单位承诺对以上年度报告内容的真实性 负责,所报告内容可对外公示,接受社会监督。 法定代表人(负责人签字): <u>徐树刚</u> 2026年2月6日			

附件 1

劳务派遣经营情况年度报告书
(2025) 年度



乐平市莉萍劳务派遣有限公司 (盖章)
法定代表人 (钱永路)

江西省人力资源和社会保障厅制

《劳务派遣经营许可证》 登载信息	许可证编号	36028120281216010	
	单位名称	乐平市莉萍劳务有限公司	
	住 所	江西省乐平市后港镇叶兴村委会罗汉墩村	
	法定代表人	钱永路	
	注册资本	200 万元	
	许可经营事项	劳务派遣	
	有效期限	2025年12月17日 至2028年12月16日	
	许可机关	乐平市人力资源和社会保障局	



单位其他 基本信息	统一社会信用代码	91360281MAEKXXK75L		
	公司性质	<input type="checkbox"/> 国有 <input checked="" type="checkbox"/> 民营（内资） <input type="checkbox"/> 中外合资 <input type="checkbox"/> 其他		
	是否建立工会	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否	工会主席 姓名	
	单位联系人姓名	钱永路	联系电话	15807086300
	上级主管单位名称 (或母公司)	无 (若没有, 填“无”)		
	单位网站地址	无 (若没有, 填“无”)		

劳务派遣经营情况 年度报告书 (2025) 年度

报告单位 (盖章)  景德镇市百佳人力资源服务有限公司
法定代表人 (负责人) 鲁永青

江西省人力资源和社会保障厅制

《劳务派遣经营许可 证》登载信息	许可证编号	36028120221219026	
	单位名称	景德镇市百佳人力资源服务有限公司	
	住 所	江西省景德镇市乐平市泊祥家苑 113 铺	
	法定代表人	鲁永青	
	注册资本	200.00 万元	
	许可经营事项	劳务派遣	
	有效期限	2025 年 12 月 20 日 至 2028 年 12 月 19 日	
	许可机关	景德镇市人力资源和社会保障局	

单位其他基本 信息	统一社会信用代码	91360281MA38X72G2L		
	公司性质	<input type="checkbox"/> 国有 <input checked="" type="checkbox"/> 民营（内资） <input type="checkbox"/> 中外合资 <input type="checkbox"/> 其他		
	是否建立工会	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否	工会主席姓名	
	单位联系人姓名	唐鹿	联系电话	136879876753
	上级主管单位名称 (或母公司)	无		
	单位网站地址	Http://无		

年度 劳务派遣 经营情况	被派遣劳动者 总人数		共 30 人			
	其中 (数据 截至当 年度 12月 底)	签订劳动合同	30 人			
		参加工会	0 人			
		参加养老保险	30 人	单位缴费	30 人	
		参加医疗保险	20 人	单位缴费	20 人	
		参加失业保险	30 人	单位缴费	30 人	
		参加工伤保险	30 人	单位缴费	30 人	
		参加生育保险	20 人	单位缴费	20 人	
		支付被派遣劳动者劳 动报酬情况				
	本年度内受到行政处 罚或奖励情况					
	设立分支机构情况					
其他需要报告公示的 情况						
劳务派遣单位 意见		<p>本单位承诺对以上年度报告内容的真实性负责， 所报告内容可对外公示，接受社会监督。</p> <p>法定代表人（负责人签字）：  日</p>				



附件 1

劳务派遣经营情况年度报告书

(2025) 年度

乐平市赞辉劳务有限公司 (盖 章)
法定代表人 (余金海)



江西省人力资源和社会保障厅制

《劳务派遣经营许可证》登载信息	许可证编号	36028120271219004	
	单位名称	乐平市赞辉劳务有限公司	
	住 所	江西省景德镇市乐平市气象巷 28 号	
	法定代表人	余金海	
	注册资本	460 万元	
	许可经营事项	劳务派遣	
	有效期限	2024 年 12 月 20 日 至 2027 年 12 月 19 日	
	许可机关	乐平市人力资源和社会保障局	



单位其他基本信息	统一社会信用代码	91360281MACM6DAD71		
	公司性质	<input type="checkbox"/> 国有 <input checked="" type="checkbox"/> 民营（内资） <input type="checkbox"/> 中外合资 <input type="checkbox"/> 其他		
	是否建立工会	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否	工会主席姓名	
	单位联系人姓名	余金海	联系电话	13767820026
	上级主管单位名称 (或母公司)	无 (若没有, 填“无”)		
	单位网站地址	无 (若没有, 填“无”)		

年度 劳务 派遣 经营 情况	被派遣劳动者 总人数		共 0 人			
	其中 (数 据 截 至 当 年 度 12 月 底)	签订劳动合同	0 人			
		参加工会	0 人			
		参加养老保险	0 人	单位缴费	0 人	
		参加医疗保险	0 人	单位缴费	0 人	
		参加失业保险	0 人	单位缴费	0 人	
		参加工伤保险	0 人	单位缴费	0 人	
		参加生育保险	0 人	单位缴费	0 人	
	支付被派遣劳动者 劳动报酬情况		无			
	本年度内受到行政 处罚或奖励情况		无			
	设立分支机构情况		无			
其他需要报告公示 的情况		无				
劳务派遣单位 信用承诺		<p>本单位承诺对以上年度报告内容的真实性负责，所报告内容可对外公示，接受社会监督。</p> <p>法定代表人（负责人签字）：<u>余海</u></p> <p>2016年 1 月 26日</p>				

附件 1

劳务派遣经营情况年度报告书

(2025) 年度

报告单位 (盖 章) 江西省恒吉人力资源有限公司

法定代表人 (负责人) 夏赏恩



江西省人力资源和社会保障厅制

《劳务派遣 经营许可证》 登载信息	许可证编号	36028120271024002
	单位名称	江西省恒吉人力资源有限公司
	住 所	江西省景德镇市乐平市再生资源一区1幢202、203
	法定代表人	夏赏恩
	注册资本	200 万元
	许可经营事项	劳务派遣
	有效期限	2024 年 10 月 25 日 至 2027 年 10 月 24 日
	许可机关	乐平市人力资源和社会保障局

单 位 其 他 基 本 信 息	统一社会信用代码	91360281MADEX1KDXP		
	公司性质	<input type="checkbox"/> 国有 <input checked="" type="checkbox"/> 民营（内资） <input type="checkbox"/> 中外合资 <input type="checkbox"/> 其他		
	是否建立工会	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否	工会主席 姓名	无
	单位联系人姓名	夏赏恩	联系电话	13879808969
	上级主管单位名称 (或母公司)	无 (若没有, 填“无”)		
	单位网站地址	Http:// 无 (若没有, 填“无”)		

年度 劳务 派遣 经营 情况	被派遣劳动者 总人数		共 45 人			
	其中 (数 据截 至当 年度 12月 底)	签订劳动合同	45 人			
		参加工会	0 人			
		参加养老保险	0	单位缴费	0 人	
		参加医疗(生育)保险	0	单位缴费	0 人	
		参加失业保险	0	单位缴费	0 人	
		参加工伤保险	0	单位缴费	0 人	
	支付被派遣劳动者 劳动报酬情况		已支付			
	本年度内受到行政 处罚或奖励情况		无			
	设立分支机构情况		无			
	其他需要报告公示的情况		无			
劳务派遣单位 信用承诺		本单位承诺对以上年度报告内容的真实性 负责,所报告内容可对外公示,接受社会监督。 法定代表人(负责人签字): <u>肖贵恩</u> 2026年1月22日				



附件 1

劳务派遣经营情况年度报告书

(2025) 年度



报告单位 (盖 章)
法定代表人 (负责人)



江西省人力资源和社会保障厅制

《劳务派遣经营许可证》 登载 信息	许可证编号	36028120270522001		
	单位名称	江西邦乐人力资源有限公司		
	住 所	景德镇市乐平市鸿宇锦绣城 7 幢 06 铺		
	法定代表人	叶水香		
	注册资本	100 万元		
	许可经营事项	劳务派遣经营许可		
	有效期限	2024 年 05 月 23 日 至 2027 年 05 月 22 日		
	许可机关	乐平市人力资源和社会保障局		

单位其他 基本 信息	统一社会信用代码	91360281MADHPKU24P		
	公司性质	<input type="checkbox"/> 国有 <input checked="" type="checkbox"/> 民营（内资） <input type="checkbox"/> 中外合资 <input type="checkbox"/> 其他		
	是否建立工会	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否	工会主席 姓名	无
	单位联系人姓名	叶水香	联系电话	18322838947
	上级主管单位名称 (或母公司)	无（若没有，填“无”）		
	单位网站地址	Http:// 无 （若没有，填“无”）		

年度劳务派遣经营情况	被派遣劳动者总人数		共 200 人			
	其中 (数据截至当年度12月底)	签订劳动合同	200 人			
		参加工会	0 人			
		参加养老保险	2 人	单位缴费	2 人	
		参加医疗保险	2 人	单位缴费	2 人	
		参加失业保险	2 人	单位缴费	2 人	
		参加工伤保险	2 人	单位缴费	2 人	
		参加生育保险	2 人	单位缴费	2 人	
		支付被派遣劳动者劳动报酬情况	正常			
	本年度内受到行政处罚或奖励情况	无				
	设立分支机构情况	无				
其他需要报告公示的情况	无					
劳务派遣单位信用承诺		<p>本单位承诺对以上年度报告内容的真实性负责，所报告内容可对外公示，接受社会监督。</p> <p>法定代表人（负责人签字）：</p> <p>2026 年 01 月 26 日</p> 				

附件 1

劳务派遣经营情况年度报告书

(2025) 年度


报告单位 (盖章)
法定代表人 (负责人)



江西省人力资源和社会保障厅制

《劳务派遣经营许可证》登载信息	许可证编号	36028120280609005		
	单位名称	乐平市晨豪劳务有限公司		
	住 所	江西省景德镇市乐平市金山工业园金四路10号 A-2-1		
	法定代表人	彭爱华		
	注册资本	200 万元		
	许可经营事项	劳务派遣经营许可		
	有效期限	2025 年 06 月 10 日 至 2028 年 06 月 09 日		
	许可机关	乐平市人力资源和社会保障局		

单位其他基本信息	统一社会信用代码			
	公司性质	<input type="checkbox"/> 国有 <input checked="" type="checkbox"/> 民营（内资） <input type="checkbox"/> 中外合资 <input type="checkbox"/> 其他		
	是否建立工会	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否	工会主席姓名	/
	单位联系人姓名	王多喜	联系电话	13879805923
	上级主管单位名称 (或母公司)	无		
	单位网站地址	Http:// 无		

年度劳务派遣经营情况	被派遣劳动者总人数		共 0 人		
	其中 (数据截至当年度12月底)	签订劳动合同	0 人		
		参加工会	0 人		
		参加养老保险	0 人	单位缴费	0 人
		参加医疗保险	0 人	单位缴费	0 人
		参加失业保险	0 人	单位缴费	0 人
		参加工伤保险	0 人	单位缴费	0 人
		参加生育保险	0 人	单位缴费	0 人
	支付被派遣劳动者劳动报酬情况		无		
	本年度内受到行政处罚或奖励情况		无		
设立分支机构情况		无			
其他需要报告公示的情况		无			
劳务派遣单位信用承诺		<p>本单位承诺对以上年度报告内容的真实性负责，所报告内容可对外公示，接受社会监督。</p> <p>法定代表人（负责人签字）： <u>彭爱华</u></p> <p>2026年02月05日</p> 			

附件 1

劳务派遣经营情况年度报告书

(2025) 年度


报告单位 (盖 章) 乐平市锦鸿家政有限公司
法定代表人 (负责人) 王彩香



江西省人力资源和社会保障厅制

《劳务派遣经营许可证》 登载 信息	许可证编号	36028120281109009	
	单位名称	乐平市锦鸿家政有限公司	
	住 所	江西省景德镇市乐平市人民东路北侧凯旋华府 1#-109 铺	
	法定代表人	王彩香	
	注册资本	200 万元	
	许可经营事项	劳务派遣经营许可	
	有效期限	2025 年 11 月 10 日至 2028 年 11 月 09 日	
	许可机关	乐平市人力资源和社会保障局	

单 位 其 他 基 本 信 息	统一社会信用代码	91360281MA368GY36U		
	公司性质	<input type="checkbox"/> 国有 <input checked="" type="checkbox"/> 民营（内资） <input type="checkbox"/> 中外合资 <input type="checkbox"/> 其他		
	是否建立工会	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	工会主席 姓名	姜婷婷
	单位联系人姓名	王彩香	联系电话	15170307785
	上级主管单位名称 (或母公司)	无 (若没有, 填“无”)		
	单位网站地址	Http:// 无 (若没有, 填“无”)		

年度 劳务 派遣 经营 情况	被派遣劳动者 总人数		共 3 人			
	其中 (数 据 截 至 当 年 度 12 月 底)	签订劳动合同	3 人			
		参加工会	3 人			
		参加养老保险	人	单位缴费	人	
		参加医疗保险	人	单位缴费	人	
		参加失业保险	人	单位缴费	人	
		参加工伤保险	人	单位缴费	人	
		参加生育保险	人	单位缴费	人	
	支付被派遣劳动者 劳动报酬情况					
	本年度内受到行政 处罚或奖励情况					
	设立分支机构情况					
	其他需要报告公示 的情况					
劳务派遣单位 信用承诺		<p>本单位承诺对以上年度报告内容的真实性负责，所报告内容可对外公示，接受社会监督。</p> <p>法定代表人（负责人签字）：<u>王利香</u></p> <p>2016 年 2 月 3 日</p> 				

附件 1

劳务派遣经营情况年度报告书

(2025) 年度



报告单位 (盖章) _____

法定代表人 (负责人) 马少波

《劳务派遣经营许可证》登载信息	许可证编号	36028120281016008	
	单位名称	江西省乐辉人力资源有限公司	
	住 所	江西省景德镇市乐平市东湖公园一号 20 幢 111 铺	
	法定代表人	马少波	
	注册资本	贰佰 万元	
	许可经营事项	劳务派遣经营许可	
	有效期限	2025 年 10 月 17 日至 2028 年 10 月 16 日	
	许可机关	乐平市人力资源和社会保障局	

单位其他基本信息	统一社会信用代码	91360281MAEWOHH57D		
	公司性质	<input type="checkbox"/> 国有 <input checked="" type="checkbox"/> 民营（内资） <input type="checkbox"/> 中外合资 <input type="checkbox"/> 其他		
	是否建立工会	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否	工会主席姓名	
	单位联系人姓名	马少波	联系电话	13738904010
	上级主管单位名称 (或母公司)	无（若没有，填“无”）		
	单位网站地址	无（若没有，填“无”）		

年度 劳务 派遣 经营 情况	被派遣劳动者 总人数		共 人		
	其中 (数 据截 至当 年度 12月 底)	签订劳动合同	人		
		参加工会	人		
		参加养老保险	单位缴费	人	
		参加医疗(生育)保险	单位缴费	人	
		参加失业保险	单位缴费	人	
		参加工伤保险	单位缴费	人	
	支付被派遣劳动者 劳动报酬情况				
	本年度内受到行政 处罚或奖励情况		无		
	设立分支机构情况		无		
	其他需要报告公示的情况		无		
劳务派遣单位 信用承诺		本单位承诺对以上年度报告内容的真实性 负责,所报告内容可对外公示,接受社会监督。 法定代表人(负责人签字): <u>马少波</u> 2026年1月21日			

附件 1

劳务派遣经营情况年度报告书

(2025) 年度



报告单位 (盖章):

法定代表人 (负责人): 马丽娟

江西省人力资源和社会保障厅制

《劳务派遣经营许可证》登载信息	许可证编号	36028120280111055	
	单位名称	江西省乐胜人力资源有限公司	
	住 所	江西省景德镇市乐平鸿宇锦绣城 61 栋 07 铺	
	法定代表人	马丽娟	
	注册资本	贰百 万元	
	许可经营事项	劳务派遣经营许可	
	有效期限	2025 年 1 月 12 日 至 2028 年 1 月 11 日	
	许可机关	乐平市人力资源和社会保障局	

单位其他基本信息	统一社会信用代码	91360281MA7BMBHWX9		
	公司性质	<input type="checkbox"/> 国有 <input checked="" type="checkbox"/> 民营（内资） <input type="checkbox"/> 中外合资 <input type="checkbox"/> 其他		
	是否建立工会	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否	工会主席 姓名	
	单位联系人姓名	马丽娟	联系电话	13879825877
	上级主管单位名称 (或母公司)	无（若没有，填“无”）		
	单位网站地址	无（若没有，填“无”）		

年度劳务派遣经营情况	被派遣劳动者总人数		共 10 人			
	其中 (数据截至当年度12月底)	签订劳动合同	10 人			
		参加工会	人			
		参加养老保险	人	单位缴费	人	
		参加医疗保险	人	单位缴费	人	
		参加失业保险	人	单位缴费	人	
		参加工伤保险	人	单位缴费	人	
		参加生育保险	人	单位缴费	人	
		支付被派遣劳动者劳动报酬情况				
	本年度内受到行政处罚或奖励情况					
	设立分支机构情况					
其他需要报告公示的情况						
劳务派遣单位信用承诺		本单位承诺对以上年度报告内容的真实性负责，所报告内容可对外公示，接受社会监督。 法定代表人（负责人签字）：马丽娟 2026 年 1 月 22 日				



附件 1

劳务派遣经营情况年度报告书

(2025) 年度

报告单位 (盖章)

法定代表人 (负责人) 杨安宇





江西省人力资源和社会保障厅制

《劳务派遣经营许可证》登载信息	许可证编号	36028120270914046		
	单位名称	景德镇博佳人力资源有限公司		
	住 所	江西省乐平市新平中路 7-11		
	法定代表人	杨安安		
	注册资本	200 万元		
	许可经营事项	劳务派遣经营许可		
	有效期限	2024 年 09 月 14 日至 2027 年 09 月 14 日		
	许可机关	乐平市人社局		

单位其他基本信息	统一社会信用代码	91360281MA3AECTL7M		
	公司性质	<input type="checkbox"/> 国有 <input checked="" type="checkbox"/> 民营（内资） <input type="checkbox"/> 中外合资 <input type="checkbox"/> 其他		
	是否建立工会	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否	工会主席姓名	
	单位联系人姓名	杨安安	联系电话	19879872666
	上级主管单位名称 (或母公司)	无（若没有，填“无”）		

	单位网站地址	Http:// 无 (若没有, 填“无”)
--	--------	-----------------------

年度劳务派遣经营情况	被派遣劳动者 总人数		共 0 人			
	其中 (数据截至 当年度 12月底)	签订劳动合同	0 人			
		参加工会	0 人			
		参加养老保险	0 人	单位缴费	0 人	
		参加医疗保险	0 人	单位缴费	0 人	
		参加失业保险	0 人	单位缴费	0 人	
		参加工伤保险	0 人	单位缴费	0 人	
		参加生育保险	0 人	单位缴费	0 人	
	支付被派遣劳动者 劳动报酬情况					
	本年度内受到行政 处罚或奖励情况					
	设立分支机构情况					
	其他需要报告公示 的情况					

<p>劳务派遣单位 信用承诺</p>	<p>本单位承诺对以上年度报告内容的真实性负责，所报告内容可对外公示，接受社会监督。</p> <p>法定代表人（负责人签字）：</p> <p>2026年3月9日</p> 
------------------------	---