附件1

欠薪重大群体性事件情况表

（单位：人、件）

制表单位名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 单位名称 | 发生日期 | 持续时间 | 参加人数 | 发生地点 | 发生原因 | 基本情况 | 信息来源 | 处理方式 | 处理结果 | 处理单位 |
| 序号 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5  … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

单位负责人： 制表人： 联系方式： 年 月 日

备注：填报范围为专项行动期间欠薪恶性突发事件、涉及10人（含）以上产生不良社会影响的欠薪重大群体性事件。未发生的“零报告”。