

备注：1. 抽查计划名称为：年度+行政区划+部门+随机抽查+序号。抽查任务名称以实施方案为准。  
 2. 市以下为定向抽查。抽查时间必须填写到月份。

本县（市、区）发起的部门联合随机抽查工作计划

抽查计划 编号	抽查计划名称	抽查任务 编号	抽查任务 名称	抽查 类型	抽 查 比 例	抽查 事项	抽查对象 范围	发起部门	联合部门	抽查时间
联 2023001	2023 年滦州市 人社局联合抽 查 001	联 0001	以实施方案 名称为准	定向	1%	本次抽查确定 的联合抽查事 项清单	依各参与部 门需求确定	市人社局	市市场监 管局、市公 积金	2023 年 7 月 至 9 月

上述为示例，请参照填写。

备注：抽查计划名称为：年度+行政区划+部门联合抽查+序号。