

昆明大鑫贸易有限公司职工债权异议表

职工债权序号：

姓名		身份证号码		
联系方式			公司职务	
异议人对《异议复核通知》的接收方式			<input type="checkbox"/> 现场领取 <input type="checkbox"/> 邮寄	
邮寄地址				
异议事项				
异议理由	<div style="text-align: right;"> 异议人（签字及按捺手印）： 年 月 日 </div>			
证据清单	（若能提供证据的，在此处列明证据清单，详细证据请以复印件的形式与该表格一并提交）			

填写说明（详见背面→）：

填写说明

1. 职工债权人对管理人公示的债权调查结果有异议的，填写该表，无异议则不用填写；
2. 职工债权人应在对应位置写明异议事项、异议理由，同时，应提供相关证明材料，若异议事项不明、未能提供相关证明材料导致异议不能成立，由异议人承担相应的不利后果；
3. 职工债权异议人已全面、完整知晓本次债权异议的有关要求并保证所提供资料的真实、合法、有效及完整，同时，异议人确认本表中填写的内容真实客观，否则，一切法律责任和后果由异议人承担；
4. 本异议表的签字为异议人亲笔签字或盖章；
5. 管理人仅接受书面异议，异议截止时间为：2023 年 12 月 12 日 17:00 前；
6. 异议表提交方式为现场提交或邮寄提交（需在异议时间截至前寄出），现场接收及邮寄地址：云南省昆明市盘龙区北京路俊发中心12层。邮政编码：650000，
联系电话：15923306496、13888823177。收件人：昆明大鑫管理人。

7. 管理人在收到异议表后，将进行审核确认，异议成立，及时予以更正，异议不成立，不予更正，管理人在作出不予更正决定时需书面回复异议人并说明理由。异议人对回复依然持有异议的，可在收到管理人回复之日起 15 日内向西山区人民法院提起诉讼。

法律依据：《中华人民共和国企业破产法》

第四十八条第二款 债务人所欠职工的工资和医疗、伤残补助、抚恤费用，所欠的应当划入职工个人账户的基本养老保险、基本医疗保险费用，以及法律、行政法规规定应当支付给职工的补偿金，不必申报，由管理人调查后列出清单并予以公示。**职工对清单记载有异议的，可以要求管理人更正；管理人不予更正的，职工可以向人民法院提起诉讼。**

第二十一条 人民法院受理破产申请后，有关债务人的民事诉讼，只能向受理破产申请的人民法院提起。

8. 未提出异议或管理人对异议进行回复后未在规定期限内起诉的，视为对本次公示的结果或对异议回复的认可。

9. 异议人联系方式及异议复核邮寄地址需准确填写，如填写不真实导致管理人的《异议复核通知》无法送达时，由异议人自行承担不利后果。