

广州市番禺颐老服务有限公司破产重整案
职工债权登记表

职工债权人 基本情况	姓名			
	联系电话			
	地址			
职工债权 金额（人民币/元）	总额：_____ （需另附金额计算 明细及计算过程）	工资：		
		医疗、伤残补助、抚恤费用：		
		补偿金：		
		应当划入个人账户的基本养老保险：		
		应当划入个人账户的基本医疗保险费用：		
特别情况说明（实际履行及偿还情况/是否仍处于诉讼/仲裁阶段）	（如已诉讼或仲裁并取得生效文书，请列明案号）			
有无申请执行及执行情况	（如已申请执行，需列明执行案号/状态/查封财产清单等）			
特别授权委托代理人 基本情况	姓 名		身份证/ 律师证号	
	工作单位、 联系地址			
	联系电话		电子邮箱	
<p style="text-align: center;">（注：职工债权人可另行书面说明本表格未尽事宜）</p> <p style="text-align: center;">职工债权人：</p> <p style="text-align: right;">日期： 年 月 日</p>				
注：1.职工债权人已收悉《民事裁定书》《指定管理人决定书》《职工债权登记表》；2.本职工债权登记表不构成无效债权（包括但不限于已过诉讼时效的债权等）的重新有效确认；3.职工债权人已全面、完整、知晓本次职工债权登记的有关要求并保证提供资料及情况的真实、合法、完整，否则，一切法律后果由职工债权人承担；4.本表一式三份，债权证明材料（ 应包括债权依据为生效裁判文书所涉全部证据材料 ）附在本表之后，由职工债权人签字/签章后，与本表一同提交管理人（ 份数应与表格份数一致，即一式三份 ）。				

广州市番禺颐老服务有限公司破产重整案 职工债权登记表

职工债权人姓名：_____

住所：_____

联系电话：_____

职工债权数额：

1. 工资：
2. 医疗、伤残补助、抚恤费用：
3. 补偿金：
4. 应当划入个人账户的基本养老保险：
5. 应当划入个人账户的基本医疗保险费用：

上述职工债权合计人民币 _____元

职工债权形成的事实和理由：（简要说明职工债权的形成，包括但不限于职工债权形成原因及过程、有无其他连带债权人或连带债务人、破产案件受理前已经获得清偿的情况等）

此致

广州市番禺颐老服务有限公司管理人

职工债权人（签字）：

年 月 日

广州市番禺颐老服务有限公司破产重整案

职工债权材料清单

职工债权人：

序号	材料名称	页数	证明内容 (证据材料)	是否与原件核 对一致	备注
1	职工债权登记表				
2	职工债权登记书				
3	身份证复印件				
4					
5					
6					

备注：

- 1、填妥签字后，将此表、证据复印件、授权委托书、自然人身份证明复印件与**职工债权登记表**一同提交。
- 2、提交材料的纸张规格应为 A4 纸；书写均应用蓝黑、碳素墨水，或打印件。

授权委托书

因广州市番禺颐老服务有限公司破产重整一案，现委托_____

作为我（本人/单位）的代理人：

代理人的代理权限如下：

- 1、代为提交职工债权证明材料；
- 2、代为出席各种会议（包括但不限于听证会、债权人会议、债权清偿谈判/协商会议），并行使表决权、异议权；
- 3、代为领受依法分配的财产等；
- 4、代为接收法律文书；
- 5、在情急时可转委托。
- 6、_____

代理期限为：

自委托之日起到广州市番禺颐老服务有限公司破产案终结为止。

代理人姓名、工作单位、联系地址及方式如下：

委托人（签名）：

二〇二 年 月 日

广州市番禺颐老服务有限公司破产重整案

职工债权人送达地址及收款账户确认书

职工债权人	
账户信息（仅限职工债权人名下账户）	开户银行：_____（需精确到支行） 账 号：_____
职工债权人联系方式	地址（必填）：_____ 联系人（必填）：_____ 移动电话（必填）：_____ 电子邮箱（必填）：_____ 微信号（必填）：_____ 其他联系方式：_____

议 事 规 则

1. 债权人应当在管理人告知的期限内以书面方式进行表决或核查，债权人未在规定时间内递交表决/核查文件的，或逾期提出异议或未提出异议的，视为对所表决/核查/审议的事项无异议。表决/核查文件另有规定的，按照表决/核查文件的规定执行。

2. 债权人对表决/核查/审议的事项发表意见不明确的（如对“同意”/“无异议”、“不同意”/“有异议”选项均不勾选，或对表决/核查文件均勾选，或表示不清楚、无法发表意见、无法确认等），视为对所表决/核查/审议的事项无异议。表决/核查文件另有规定的，按照表决/核查文件的规定执行。

3. 债权核查、财产变价方案、财产分配方案等表决或核查期限为7天；如表决或核查期限最后一天为节假日的，则顺延至节假日后的第一个工作日。

4. 当书面表决事项超过出席债权人会议的有表决权的债权人过半数通过，并且其代表的债权额占无财产担保债权总额的二分之一以上的，即视为该表决事项获得债权人会议表决通过。但是，如果表决事项属于分组表决的，或者公司法、企业破产法及其司法解释对表决通过事项有特别规定的，参照其规定。

职工债权人签名或盖章：_____

年 月 日

<p><u>5. 对于分组表决事项，首次表决应按之前通知方式通知该组全体债权人参与表决。</u></p> <p><u>二次表决时，如果表决方案未作调整或者未做实质性调整（是否构成实质性调整，由人民法院确定）的，则只需通知全体或该组债权人中之前未参与一次表决的，以及之前参与一次表决但未投同意票的债权人参与表决，之前已经参与表决并投同意票的债权人的投票继续有效；如二次表决方案相比较一次表决方案有实质性调整的，则二次表决时仍按之前通知方式通知该组或全体债权人参与表决。</u></p>	
<p style="text-align: center;">温 馨 提 示</p> <p><u>请债权人确保联系方式、账户信息准确、有效。如果提供的联系方式、账户信息不准确，或变更后未及时通知管理人，使管理人文书无法送达或未及时送达、款项无法支付或支付错误，可能会导致债权人的利益受损。</u></p> <p><u>如债权人未提供电子邮箱，管理人将通过手机短信或微信送达各项通知，请债权人及时查阅并回复，如因债权人原因无法获知通知或未及时查阅并回复的，由债权人自行承担后果。</u></p>	
<p>职工债权人确认声明：</p> <p>1. 我（单位）已经如实提供收款账户、地址及联系方式，并保证上述收款账户、联系地址、方式准确、有效，我（单位）自愿承担因上述信息错误导致的责任和损失；</p> <p>2. 如管理人及委托人员当面送交材料的，收件人签名视为送达；如以电子邮件方式传送，则以电子邮件进入收件人收件系统之日视为送达；如以微信方式传送，则以管理人发出之日视为送达；如以邮寄方式送达，则以专递方式按本确认书确定的联系地址寄出，自寄出邮戳之日起三日内视为送达。如因提供的送达信息不准确或者有关送达信息发生变更未及时书面告知管理人，人民法院/仲裁机构或者管理人根据该确认的地址或送达方式进行送达的，视为已送达。</p> <p>3. 我（单位）已详细阅读并充分知悉上述议事规则，对上述议事规则无异议。若我（单位）未在规定时间内递交表决/核查文件的，或逾期提出异议或未提出异议的，或对表决/核查/审议的事项发表意见不明确的，均视为对所表决/核查/审议的事项无异议。表决/核查文件另有规定的，我（单位）同意按照表决/核查文件的规定执行。</p> <p>4. 我（单位）同意在在广州市番禺颐老服务有限公司破产案件中发生的争议，均提请广州仲裁委员会按照该会现行仲裁规则进行仲裁。</p> <p style="text-align: right;">职工债权人签名：_____</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>	
备注	

承诺函

广州市番禺颐老服务有限公司管理人：

我方已仔细阅读《关于广州市番禺颐老服务有限公司破产重整案职工债权登记的通知》，清楚了解职工债权登记各项事宜。现就职工债权登记事宜作出以下承诺：

1. 我方依法向管理人登记职工债权，并保证上述债权（债权金额、还款情况等）及相关资料的真实性、合法性。

2. 我方保证在管理人审查债权、提请人民法院确认债权等破产程序相关活动中不存在虚假陈述、故意隐瞒等不诚信行为。如存在债权不实、故意隐瞒、虚构债权等情形，我方将自愿承担由此产生的一切不利后果，包括但不限于民事责任、刑事责任等。

3. 若因我方原因未在期限内登记完毕职工债权的，由我方承担由此造成清偿率下降或无法得到清偿等不利后果。

特此承诺！

承诺人：

年 月 日

广州市番禺颐老服务有限公司破产重整案

补充申报债权告知书

对补充申报债权的告知事项	<p>根据《中华人民共和国企业破产法》第五十六条、参照《诉讼费用交纳办法》的规定，告知如下：</p> <p>一、在人民法院确定的债权申报期限内，债权人未申报债权的，可以在重整计划执行前补充申报，但为审查和确认补充申报债权的费用，由补充申报人承担。</p> <p>二、审查和确认补充申报债权的费用，管理人参照《诉讼费用交纳办法》按申报债权额计算诉讼费减半收取债权审查费用。按上述标准计算的债权审查费用不足 1000 元的，按 1000 元收取。费用包括审查补充申报债权、提交债权人会议核查、向人民法院报告等所耗费的必要工作成本等。补充申报费用请于提交补充申报材料时支付至管理人指定账户。</p> <p>三、管理人收取补充申报债权费用的账户信息如下：</p> <p>户 名：广东南国德赛律师事务所</p> <p>开户行：中国银行股份有限公司广州芳草园支行</p> <p>账 号：695177546219</p>
补充申报人对告知事项的意见	<p>我已经详细阅读了“对补充申报债权的告知事项”，我同意按照上述所列收费标准支付审查和确认补充申报债权的费用。</p> <p>申报人签名/盖章(捺印)：</p> <p>二〇二 年 月 日</p>
备注	