|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业职工社会保险费退费申请表 | | | | | | | | |
| 单位名称 | | | XX市XX公司 | 统一社会信用代码 | | 9144XXXXXXXXXXXXXX | | |
| 单位社保号 | | | XXXXXXXXX | 托收单号 | | XXXXXXXXX | | |
| 申请退费类型 | | | □错缴 □建筑项目取消 □重复缴费 □多缴 □托收单退费 □其他 | | | | | |
| 退费银行全称 | | | XXXXXXXXX | 全额/职工退费 | | 单位个人退费 | | |
| 退费账号户名 | | | XXXXXXXXX | 退费银行账号 | | XXXXXXXXX | | |
| 退费联系人姓名 | | | XXX | 联系电话 | | XXXXXXXXX | | |
|  | | | | | | | | |
| 序号 | 单位职工退费填写 | | | 缴款所属期起 | 缴款所属期止 | 险种 | 已缴款  金额 | 申请退费  金额 |
| 姓名 | 证件号码 | 个人社保号 |
|  | XXX | XXX | XXX | 20XX年X月 | 20XX年X月 | XXX | XXX.XX | XXX.XX |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申请退费金额合计 | | | XXX.XX | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 退费原因：XXXXXXXXX | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 退费申请确认 | **公章**  申请人： XXX   XXXX 年 XX 月 XX 日  **公章** | | | | | | | |