|  |
| --- |
| 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** |