

社保费信息采集综合业务申报表

恢复社保缴费信息 补办信息采集 其他业务 (据实勾选)

用人单位填写以下项目 (据实选填)

用人单位/名称	广州市 XX 公司		
联系人信息	姓名	固定电话	手机号码
办费联系人	张三	020-XXXXXXXX	13XXXXXXXX
法人(负责人)	李四	020-XXXXXXXX	13XXXXXXXX
地址	广州市 XX 区 XX 路 XX 号		

缴费个人填写以下项目 (据实选填)

姓名	王五	性别	男/女	身份证号码	XXX XXX XXX XXX XXX XXX
户籍所在行政区	广州市 XX 区	联系电话	XXX-XXXXXXXX	手机	13XXXXXXXX
户籍地址	广州市 XX 区 XX 路 XX 号			邮政编码	5XXXXXX

申请办理业务
(政策类)

早期离开国有集体企业人员一次性缴纳养老保险 超龄人员继续按月延缴养老保险
退休人员单位内延缴职工基本医疗保险 广州市宗教教职人员参加社会保险
4050 失业再就业人员延缴职工基本医疗保险 社会申办退休人员延缴职工基本医疗保险
退休人员延缴职工基本医疗保险 其他: _____

公章

用人单位(缴费人)声明:本表申报填写内容准确无误,所提交的证件、资料及复印件真实有效,如有虚假愿承担法律责任。

用人单位(缴费人)盖章(签名): 赵六 填表日期: 2XXX 年 X 月 X 日

税务机关填写以下项目

纳税人识别号	单位社保号
个人社保号	所属行政区
户籍类型(城镇/农村)	

税务机关盖章

年 月 日

填表说明

一、此表适用于:

- 符合社保费参保条件,已办税务登记但未办社保信息采集的用人单位(缴费人);
- 经所属区税务部门同意,增加社保信息采集号的用人单位(缴费人);
- 办理社保政策性业务时,需另行办理社保信息采集的用人单位(缴费人);
- 恢复社保缴费信息
- 办理其他综合性业务的用人单位(缴费人)。

二、本表一式两份,一份报税务机关,一份用人单位自存。