|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **城乡居民社保缴费项目确认表** | | | | | |
| \*证件类型： | XXXXX | \*证件号码： | XXXXXXXXXX | \*姓名： | XXX |
| 根据《中华人民共和国社会保险法》及社会保险费征缴法规、规章和规范性文件规定，请你确认以下缴费事项： | | | | | |
|
| \*人员编号 | \*社保经办 机构 | \*品目 | 子目 | \*申报周期 | \*缴费金额 |
| XXXXXXXXXX | XXXXXXXXXX | XXXXXXXXXX |  | 年 | XXX.XX |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 声明：如缴费事项发生变化，应在发生变化之日起30日内到税务机关变更。 | | | | | |
| 申请人： | XXX | | 税务机关 受理人： |  | |
| 经办人： | XXX | | 税务机关 （盖章）： |  | |
| 申请日期： | 20XX年XX月XX日 | | 确认日期： |  | |
| 【表单说明】  1.本表适用于已在社会保险经办机构办理了城乡居民基本养老保险参保登记的城乡居民个人申请办理缴费档次变更。  2.证件类型包括：“1”身份证；“2”港澳台居民居住证；“3”其他。  3.变更后缴费档次生效时间：当年未缴费的，可选择“本年度生效”，自当年起变更缴费档次，选择“下一年度生效”的当年度仍按照原缴费档次缴费。当年已完成缴费的，只能选择“下一年度生效”，自下一年度起变更缴费档次。 | | | | | |