**广东省建筑业施工项目参加工伤保险登记表**

**一、用人单位（施工承包单位）情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **用人单位（章）** |  | | |
| **法人（负责人、业主）** |  | **组织机构代码** |  |
| **执照类型** |  | **执照号码** |  |
| **通讯地址** |  | | |
| **联系人及电话** |  | **邮政编码** |  |

**二、工程项目情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **工程（项目）名称** |  | **工程（项目）社保编号** |  |
| **工程（项目）地址** |  | **邮政编码** |  |
| **项目经理** |  | **经办人** |  |
| **联系电话** |  | **联系电话** |  |
| **计划开工日期** |  | **计划竣工日期** |  |
| **项目施工时长** | **天** | | |

**三、甲方单位（建设单位）情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **建设单位（章）** |  | | |
| **单位负责人** |  | **单位类型** |  |
| **组织机构代码** |  | | |
| **通讯地址** |  | | |
| **联系人及电话** |  | **邮政编码** |  |

**说明：甲方单位与用人单位为同一单位时，无需填写此栏。**

**四、参保情况**

|  |  |
| --- | --- |
| **工程（项目）合同金额** |  |
| **工伤保险缴费比例** |  |
| **缴费金额** | **（大写） （￥： ）** |

**录入： 审核： 审批：**

**日期： 日期： 日期：**