|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业职工社会保险费退费申请表 | | | | | | | | |
| 单位名称 | | |  | 统一社会信用代码 | |  | | |
| 单位社保号 | | |  | 托收单号 | |  | | |
| 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 | | |  | 全额/职工退费 | | 单位个人退费 | | |
| 退费账号户名 | | |  | 退费银行账号 | |  | | |
| 退费联系人姓名 | | |  | 联系电话 | |  | | |
|  | | | | | | | | |
| 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申请退费金额合计 | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 退费原因： | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 退费申请确认 | 申请人：   年 月 日 | | | | | | | |