

参保单位新增养老、工伤保险职工申报表

填报单位 (盖章)

() 月份

社保编码:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

序号	社会保障码 (居民身份证号码)	姓名	参加工作 年月 (2)	参保 年月 (2)	建立个 帐年月 (2)	用工 形式 (4)	文化 程度	婚 姻	个人 身份 (3)	户 口 性 质 (5)	户 口 所 在 地	工 伤 缴 费 基 数 (福州社平 60%300%)	首 次 参 保 地 点 时 间 (6)	本 人 首 次 缴 费 时 间 (6)
经办人: _____ 复核人: _____ 年 月 日														
社保中心养老关系科意见: _____														
社保中心工伤科意见: _____														

我单位承诺, 本企业参保人员及申报的工伤保险缴费基数真实有效, 无少报、漏报、瞒报。

单位法人: _____ 填报人: _____ 联系电话: _____ 填报日期: _____ 年 月 日

说明:

1. 本表一式三份, 仅供养老保险、工伤、保险使用。
2. 参加工作年月、参保年月、建立个帐年月栏目均填写第一次参加的时间。
3. 个人身份: 工人、农民、学生、干部、灵活就业、无业人员、其他方式。
4. 用工形式: 原全民固定工、原全民带集体混岗工、集体工、城镇合同制工人、农村合同制工人、临时工、个体工商户、私营企业职工、其他。
5. 户口性质: 城镇(非农业户口), 农村(农业户口)。
6. 首次参保地个人缴费时间和本人首次缴费时间仅限统筹外转入参保人员填写。
7. 女职工超过50周岁, 属于农村户口, 增员时提供户口簿原件及复印件。
8. 办理增员手续, 可网上申报或窗口办理(选择其一操作, 不可重复申报), 受理时间截止到月底前一个工作日。
9. 工伤保险参保职工最低缴费基数不低于上年度福州市在职职工月平均工资的60%, 不得高于上年度福州社平工资的300%; 2013年7月—2014年6月最低工伤保险缴费基数为2404.45元
10. 本表应认真填写完整所有栏目, 字迹清晰工整, 涂改无效。表格下载网址: www.fzshbx.org