|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **淮南市参加社会保险增员申请表**  单位名称： 社保编码： 填表日期： 年 月 日{总 页，第 页} | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 有效证件号码 | 出生年月 | 性别 | 民族 | 增加年月 | 用工形式 | 参加险种 | | | 个人身份 | 申报月缴费工资 | 增加原因 | 备注 |
| 养老 | 失业 | 工伤 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 制表： 复核：  单位（签章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |

说明：1.本表一式两份，报市社会保险基金征缴管理中心一份，单位留存一份。表格如有涂改，需重新提供或在修改处签字盖章。

2.办理增员时，新参加工作的参保人员（含断保再次缴费人员），个人缴费基数按实际工资额如实申报。

3.“出生日期”及“增加年月”填写格式为：××××年××月，增加年月填写本单位起始参保时间；“参加险种”栏选择打“√”；“增加原因”栏填写：①人员新参保②人员统筹范围外转入③人员跨制度转入④其他原因新增缴费⑤人员续保⑥人员统筹范围内转入⑦人员新增险种⑧人员退保后重新参保⑨经审核人员未达到享受养老待遇条件⑩其他原因接续缴费；“用工形式”及“个人身份”栏根据增员电子报盘说明填写。

淮南市社会保险基金征缴管理中心制