**淮南市建筑项目工伤保险参保缴费**

**经办流程**

**一、所需资料**

1、施工中标通知书原件及复印件

2、建筑行政主管部门核发的《建设工程信息表》原件及复印件或《建筑工程施工许可证》原件及复印件

3、经主管部门备案的《建筑工程施工合同》的原件及复印件

4、已经开工的提供开工通知书原件及复印件

5、淮南市建筑施工项目工伤保险参保登记表（一式两份）

6、农民工工资保证金缴存证明原件及复印件

7、项目经办人身份证复印件

8、若项目施工总承包（专业分包）单位在淮南未有企业社保帐户的需提供施工总承包（专业分包）单位的营业执照复印件、法人身份证复印件、单位经办人身份证复印件

9、若项目是联合体，联合体企业在淮南未有企业社保帐户的需提供联合体企业的营业执照复印件、法人身份证复印件、单位经办人身份证复印件

10、淮南市建筑施工项目工伤保险参保人员增减花名册（纸质版一式两份）和电子报盘（电脑录入后拷入U盘）

**二、参保缴费**

（一）参保登记：施工总承包（专业分包）单位提供上述资料至淮南市山南新区政务服务中心G座二楼人社大厅办理参保登记手续。

地点：淮南市田家庵区山南新区市政务服务中心G座二楼

联系电话：6881757

（二）缴费金额：按照建设项目工程合同总造价的1.5‰核定建设项目应缴纳的工伤保险费。

（三）缴费方式：施工总承包（专业分包）单位到项目所在地的税务部门缴纳工伤保险费。

（四）出具证明：淮南市社会保险基金征缴管理中心凭施工总承包（专业分包）单位提供的缴纳工伤保险费税票，开具《建筑施工项目工伤保险参保证明》

**三、增减手续**

总承包（专业分包）单位填写《淮南市建筑施工项目工伤保险参保人员增减花名册》（附后）和电子报盘（电脑录入后拷入U盘）及时向淮南市社会保险基金征缴管理中心申报办理施工人员增减手续。

**四、变更手续**

建设项目合同延期的，总承包（专业分包）单位于合同期满前30日填写《建筑施工项目工期变更参保登记表》《建筑工伤保险延期承诺书》（附后），提供延期合同原件和复印件向淮南市社会保险基金征缴管理中心提出延期申请。

**五、办理日期**

每月正常工作日。

**淮南市建筑施工项目工伤保险参保登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（盖章） |  | | | | 单位负责人 | | | |  | |
| 组织机构代码证 | | | |  | |
| 地 址 |  | | | | 联系人及电话 | | | |  | |
| 邮 编 | | | |  | |
| 项目名称 |  | | | 项目负责人 | |  | | 电话 | |  |
| 经办人 | |  | | 电话 | |  |
| 项目所在地 |  | | | | | | | 邮编 | |  |
| 项目施工  期 限 |  | | 开工日期 | |  | | 竣工日期 | | |  |
| 项目预计人数 | |  | | | | | | | | |
| 工程合同总造价 | | （大写）  （小写）￥ | | | | | | | | |

填表人： 负责人： 填报日期： 年 月 日

注：本表一式两份，建筑施工项目、经办机构各一份。本表仅用于淮南市建设施工项目办理工伤保险参保登记时填报。表格如有涂改，需重新提供或在修改处签字盖章。

**淮南市建筑施工项目工伤保险参保人员增减花名册**

项目名称： 工程编号： 申报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 性别 | 民族 | 进项目时间 | 户口性质 | 人员变更类型 | | 备注 |
| 增加 | 减少 |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 社保机构审核意见：    年 月 日（盖章） | | | | | | | | | |

说明：1、本表一式两份，建筑施工项目一份、经办机构一份。表格如有涂改，需重新提供或在修改处签字盖章。

2、本表仅用于淮南市建筑施工项目工伤保险参保人员变更时填报。

**建筑施工项目工期变更参保证明**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参保单位名称 |  | | | | |
| 工程名称 |  | 工程内容 | |  | |
| 工程造价 |  | 工程编号 | |  | |
| 工程地点 |  | 发包单位 | |  | |
| 工期变更记录 | | | | | |
| 类别 | 保险开始时间 | | 保险结束时间 | | 经办日期 |
| 首次申报 |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
| 经办机构审核 | （盖章） 年 月 日 | | | | |

表格说明：表格如有涂改，需重新提供或在修改处签字盖章。

工期变更记录中类别：包括首次申报、顺延、延期三种。

1、首次申报是指企业初次申请《参保证明》。此行对应的保险开始时间和保险结束时间即为《参保证明》对应的时间。

2、顺延是指企业开工时间发生改变所做的登记。此行对应的保险开始时间是企业重新申报的开工时间，保险结束时间是指根据新申报的开工时间和首次申报的工程建设所需天数，计算出来的新的工程结束时间。

3、延期是指企业因为其他原因导致完工时间拖延的。此行对应的保险开始时间为上一次工期变更时的保险结束时间的次日，保险结束时间为企业申请延期确定的完工时间。

**建筑工伤保险延期承诺书**

根据《工伤保险条例》和《关于进一步做好建筑业工伤保险工作的意见》规定，我单位承诺严格按照社会保险有关政策法规办理业务，并保证所有申报的业务数据资料真实有效、准确完整，若与实际情况不符造成不良后果的，由我单位承担全部责任。

本承诺书签署后立即生效，除明示外，本承诺书一直有效。

参保单位名称：

工程名称：

首次申报开始时间： 结束时间：

延期时间：

甲方法人（负责人）签字（盖章）

乙方法人（负责人）签字（盖章）

工程监理方签字（盖章）

年 月 日