|  |
| --- |
| **社 会 保 险 费 缴 费 申 报 表** |
| 单位类型： 申报时间： 年 月 日  |
| 缴费单位 | 单位全称 |  | 费款所属时间： 年 月 日至 年 月 日  |
| 单位代码 |  | 缴 费 日 期： 年 月 日 |
| 开户银行 |  | 职 工 情 况 | 职工人数 |  |
| 银行账号 |  |  |  |
| 缴费方式 |  | 经办人 |  | 联系电话 |  |
| 缴费项目 | 缴费基数 （元） | 单 位 缴 费 | 个 人 缴 费 | 利 息 | 缴 费 合 计 |
| 缴费费率(%) | 金 额（元） | 缴费费率(%) | 金 额（元） | 单位缴纳 (元) | 个人缴纳（元） | 金 额 （元） |
| 养老保险费 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 医疗保险费 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 失业保险费 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 工伤保险费 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生育保险费 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 小 计 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **金 额 合 计（人 民 币 大 写）：** | **零元整** | **￥0.00**  |
|  缴费单位： |  征收机关： |  社保机构： |
|
|  |  | 盖章 |  |  |  |  盖章 |  |  |  盖章 |  |  |  |  |
|  经办人： |  经办人： |  经办人： |
|
| 逾期不缴或欠缴按征缴条例规定处罚（此表一式三份，地税一份，社保经办机构一份，单位一份） |