

## 个人社会保险登记表

(单位职工专用)

姓名		公民身份号码																	
户籍户别	<input type="checkbox"/> 本市 _____ (城镇/非城镇) 户籍 <input type="checkbox"/> 外省市 _____ (城镇/非城镇) 户籍																		
基本信息	户籍地址及邮政编码	_____ 省(市) _____ 市 _____ 区(县) _____ 街道(乡镇) _____ 居委(村) _____ 路 _____ 弄 _____ 号 _____ 室      邮政编码 _____																	
	联系地址及邮政编码	_____ 省(市) _____ 市 _____ 区(县) _____ 街道(乡镇) _____ 居委(村) _____ 路 _____ 弄 _____ 号 _____ 室      邮政编码 _____																	
	联系电话				移动电话														
	文化程度				政治面貌														
	参保信息	个人序号				月工资性收入													
	缴费起始年月																		
	当前是否在外省市缴费	<input type="checkbox"/> 是		<input type="checkbox"/> 否		是否在外省市享受养老待遇			<input type="checkbox"/> 是		<input type="checkbox"/> 否								
申报所提供的材料和填报的内容均真实。如有不实，愿承担相应法律责任。																			
申请人：	日期：			年    月    日															