

# A01023 《社会保险费缴费人身份信息报告表（适用灵活就业人员）》

## 【分类索引】

- 业务部门  
社保费二组
- 业务类别  
自主办理事项
- 表单类型  
纳税人填报
- 设置依据（表单来源）  
征管规范自制表单

## 【政策依据】

无

## 【表单】

### 《社会保险费缴费人身份信息报告表（适用灵活就业人员）》

纳税人识别号：

姓名		性别		身份证件种类		身份证件号码	
出生日期		国籍		人社保编号		文化程度	
户籍所在地				人员状态		个人身份	
特殊人群				归集类别		参保类型	
参保日期				离退休日期		联系电话	
缴费银行		缴费账号				参保状态	
社保经办机构	社保编码	参保费种	征收品目	子目	费率	险种状态	
<p>申明： 本缴费人填报的社会保险缴费登记信息真实、准确，如有虚假内容，愿承担法律责任。</p> <p>填写人：_____ 填写日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日</p>							
受理税务机关：		受理人：		受理日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日			

本表由计算机产生，税务机关打印一式两份交缴费人确认，一份交缴费人，一份由主管税务机关存档。

**【表单说明】**

无。