



|         |   |       |   |   |   |   |     |   |   |  |             |  |  |  |  |
|---------|---|-------|---|---|---|---|-----|---|---|--|-------------|--|--|--|--|
|         |   |       |   |   |   |   |     |   |   |  |             |  |  |  |  |
|         |   |       |   |   |   |   |     |   |   |  |             |  |  |  |  |
|         |   |       |   |   |   |   |     |   |   |  |             |  |  |  |  |
|         |   | ..... |   |   |   |   |     |   |   |  |             |  |  |  |  |
| 合计      | — | —     | — | — | — | — | —   | — | — |  |             |  |  |  |  |
| 受理税务机关: |   |       |   |   |   |   | 受理人 |   |   |  | 受理日期: 年 月 日 |  |  |  |  |

**【表单说明】**

1. 本表可作为《社会保险费缴费申报表（适用单位缴费人）》的附表。
2. “用人单位名称”指《营业执照》《组织机构代码证》或其他核准证照上的“名称”。
3. 同一职工有多个参保费种的，分行填写各项信息。
4. “证件类型”栏一般填写“居民身份证”，如无居民身份证，则填写“军官证”“士兵证”“护照”等有效身份证件。
5. “本人工资”：填写申报当月本人工资额。
6. “缴费基数”：不需填写，由税务机关根据缴费基数上限规则判断后产生。
7. 表中所有金额单位:元（列至角分）。
8. 本表一式两份，一份缴费用人单位留存，一份税务机关留存。