|  |
| --- |
| 特困行业阶段性实施缓缴企业社会保险费申报表 |
| **企业（单位）基本情况** |
| 单位名称 |  | 单位地址 |  |
| 社会统一信用代码 |  | 法定代表人 |  |
| 社保专管员 |  | 联系电话 |  |
| 单位类型 | □餐饮 □零售 □旅游 □民航 □公路铁路水路运输 |
| **企业（单位）参保缴费情况** |
| 参保缴费人数 |  | 2022年1季度单位月平均缴费基数 |  |
| **企业（单位）缓交申请** |
| 申请缓交险种 | 缓缴开始时间 | 缓缴终止时间 | 补缴缓缴的费款时间 |
| □基本养老保险 |  |  |  |
| □失业保险 |  |  |  |
| **单位（企业）缓缴承诺** |
|  我们的企业（单位）类型为，□餐饮 □零售 □旅游 □民航 □公路铁路水路运输 □受疫情影响经营困难的所有中小微企业、个体工商户 ，完全符合人社部、国家税务总局人社部发〔2022〕16号、省政府办公厅晋政办发〔2022〕33号文件缓缴规定，按规定自行申请缓缴。如有不实，将承担相应法律责任。 |
|
|
|
| 经办人签字： 法定代表人： 单位公章：  2022年 月 日 |
| **审核情况** |
| 参保地社保机构审核意见：   （盖章）  2022 年 月 日 |