**天津经济技术开发区单位职工养老保险手册申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | 企业代码 |  | |
| 兹介绍我单位 同志前去贵处办理员工（ ）人的职工养老保险手册申领手续，我单位保证名单中人员均系本单位员工，目前社会保险关系均在天津经济技术开发区，所提供的资料是真实的，并为此承担责任。  年 月 日  提示：非开发区的参保记录可能无法在开发区获得时，需本人到其它缴费区县在手册上补录参保记录并盖章。 | | | | | |
| 联系人 |  | | 联系电话 | （手机） | |
| 提交时间 | 年 月 日 | | 邮箱 |  | |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 入职时间 | 缴费时间 | 目前参保区县 |
| 1 |  |  | 年 月 | 年 月 |  |
| 2 |  |  | 年 月 | 年 月 |  |
| 3 |  |  | 年 月 | 年 月 |  |
| 4 |  |  | 年 月 | 年 月 |  |
| 5 |  |  | 年 月 | 年 月 |  |
| 6 |  |  | 年 月 | 年 月 |  |
| 7 |  |  | 年 月 | 年 月 |  |
| **8** |  |  | 年 月 | 年 月 |  |
| 9 |  |  | 年 月 | 年 月 |  |
| 10 |  |  | 年 月 | 年 月 |  |
| 11 |  |  | 年 月 | 年 月 |  |
| 12 |  |  | 年 月 | 年 月 |  |
| **13** |  |  | 年 月 | 年 月 |  |
| 14 |  |  | 年 月 | 年 月 |  |
| 15 |  |  | 年 月 | 年 月 |  |
| 16 |  |  | 年 月 | 年 月 |  |
| 17 |  |  | 年 月 | 年 月 |  |
| 18 |  |  | 年 月 | 年 月 |  |
| 19 |  |  | 年 月 | 年 月 |  |
| 20 |  |  | 年 月 | 年 月 |  |
| 受理人： | | | 受理时间： | | |
| 领取时间： | | | 查询电话：25203243 | | |
| 已领取到所有申请的《职工养老保险手册》。  领取人（签字）： 年 月 日 | | | | | |

注：企业应及时为新就业人员办理手册，职工在职期间的手册由企业保存管理。