表1(填红色字体部分)

**机关事业单位基本养老保险参保人员情况表**

填报单位：（公章）福建工程学院 单位编号：35990012353391

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 居民身份证号码 | | |  | | | | | | | | | 性别 | |  | |
| 出生年月 | |  | | 民族 | | |  | | | 个人  身份 | | |  | | | 参加工作  时间 | |  | |
| 户口性质 | |  | | 户口所在地详细地址 | | |  | | | | | | | | | 编制类型 | | 编办全额拨款 | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | | | | | | 邮政编码 | |  | |
| 学历 | |  | | 专业技术职务 | | |  | | | | 行政职务 | | |  | | 婚姻状况 | |  | |
| 手机号码 | |  | | 首次参加养老保险时间 | | |  | | | | 机关事业参保时间 | | |  | | 个人账户  建立时间 | |  | |
| 军转干部 | | 是□ 否√ | | 用工形式 | | | 国家干部 | | | | 比照人员： 是□ 否√ | | | | |  | | | |
| 月缴费基数 | | | 年度 | | | 缴费  基数 | | 年度 | 缴费  基数 | | | 年度 | | | 缴费  基数 | | 年度 | | 缴费  基数 |
|  | | |  | |  |  | | |  | | |  | |  | |  |
| **以下信息为首次参保人员填写：** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 改革时（2014年9月）人事信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人员  类别 |  | | 职务 | | |  | | 领导  职务 |  | | | 级别 | | |  | | 档次 | |  |
| 参保时（2014年10月）人事信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人员  类别 |  | | 职务 | | |  | | 领导  职务 |  | | | 级别 | | |  | | 档次 | |  |
|  |  | |  | | |  | |  |  | | |  | | |  | |  | |  |
| 缴 费 记 录 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 缴 费 区 间 | | | | | 缴 费 社 保 机 构 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |

参保人（签章）： 填报人： 填报日期： 联系电话：22863046

说明：1、本表一式两份，社保经办机构、单位各留一份；

2、个人身份指国家公务员、参照公务员管理人员、专业技术人员、职员、工人、其他；

3、用工形式指：国家干部、聘用制干部、固定工、集体工、合同制工人；

4、编制类型指：财政全额拨款、差额拨款、自收自支、编办全额拨款。