社会保险费缴费明细申报表（适用职工个人）

纳 税 人 识 别 号 ： 用 人 单 位 名 称 ：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证件类型 | 身份证件号码 | 社保经办机构代码 | 单位编号 | 个人社保编号 | 参保费种 | 征收品目 | 征收子目 | 所属日期起 | 所属日期止 | 本人工资 | 缴费基数 | 费率 | 本期应缴费额 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16=14×15 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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。