

社会保险费费种登记表

参保单位名称：

电脑编码：

社会保险登记证	险种	发证日期	社保编码	所属社保经办机构						
	基本养老保险（工伤保险、生育保险）									
	失业保险									
	基本医疗保险									
参保单位隶属关系	行管办1、行管办2、中央，省，计划单列市，设区市、县（市、区），乡镇，部队，其他									
核算形式	1、独立核算 <input type="checkbox"/> 2、非独立核算 <input type="checkbox"/>									
费 种	项 目	总人数（人）	月工资总额（元）	参保人数（人）						
基本养老保险费	在职职工									
失业保险费	在职职工									
	其中：农民合同工									
基本医疗保险	在职职工									
工伤保险	在职职工									
生育保险	在职职工									
以下由地税机关填写：										
费 种	申报期限	缴费期限	费率		征收方式	申报方式	缴库方式	预算级次		
			单位	个人				省	市	县
报送报表种类	工资月报表	应报送时间		1、月后15天 2、季后15天 3、年后45天						
地税管理人员				确认日期						

填表说明：表中“总人数”指参保单位所有有劳动关系的应参保职工人数。“月工资总额”指参保单位所有有劳动关系的应参保职工的月工资总额。“参保人数”指参保单位已参加社会保险的职工人数。