

社会保险费申报明细表

（政策性补缴专用）

参保单位名称：（盖章）

参保单位电脑编码：

参保单位社保编码：

申报时间： 年 月 日

单位：元

姓名	社会保险号码	费款起始日期	费款截止日期	补缴月数	缴费情况				缴费金额合计
					基本养老保险费		基本医疗保险费		
					缴费基数	缴费金额	缴费基数	缴费金额	
合计									

参保单位负责人：

经办人：

填表说明：1、此表依据社保经办机构审核的《政策性补缴审批表》录入。

2、表中“费款起始日期”和“费款截止日期”是指补缴费款个人补缴的最早时间和最后时间，“补缴月数”为实际补缴月数。如某人补2005年2-3月、5-6月、9-10月及2006年3-4月，则“费款起始日期”为2005年2月1日，“费款截止日期”为2006年4月30日，补缴月数共8个月。

3、最后一栏，数字的要有合计数。