南京市用人单位用工参保登记花名册

单位全称（盖章）： 单位社保号（统一信用代码）：

本单位郑重承诺：本单位如实申报职工参保信息，确认填报信息真实、准确、完整，如有虚构劳动关系、违规参保等情形，本单位承担一切法律责任。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 个人编号 | 姓名 | 公民身份号码 | 从事岗位 | 劳动（聘用）合同签订情况 | 月缴费工资（元） | 参保时间 | 人力资源服务机构或劳务派遣公司（含民营和公共）用工情况 |
| 合同类型 | 合同起止日期 | 用工类型 | 实际用工单位省编号 | 实际用工单位全称 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

单位经办人： 移动电话： 填表日期： 年 月 日

说明：1.从事岗位：(1)单位负责人(2)管理人员(3)专业技术人员(4)生产运输操作人员(5)商业和其他服务业⑹农林牧渔从业人员⑺普通员工。

2.劳动(聘用)合同类型：⑴固定期限⑵无固定期限⑶完成一定工作任务。

3.人力资源服务机构或劳务派遣公司用工类型：⑴劳务派遣⑵人力资源外包(3)项目(工程)外包(4)人事代理(外包)(5)本单位员工。

4.本表一式两份，社保经办机构、用人单位各一份。