|  |
| --- |
| **新入职人员社会保险个人信息填报表****（参加过北京市地区社会保险）** |
| 姓名 |  |
| 身份证号 |  |
| 缴费人员类别（根据本人户口情况勾选） | 本市城镇职工、外埠城镇职工、本市农村劳动力、外埠农村劳动力 |
| 原单位停缴社保时间（例：2016-06） |  |

办理入职后请尽快填好本表送至社会保险办公室，以免因延误参保影响到您的个人权益。

人力资源处社会保险办公室

办公地址：惠新东街10号行政楼109

办公电话：64497147