A06135 《社会保险费缴费申报表（适用单位缴费人）》

【分类索引】

- 业务部门
- 社保费二组
- 业务类别
- 自主办理事项
- 表单类型
- 纳税人填报
- 设置依据（表单来源）

政策规定表单

【政策依据】

《国家税务总局关于印发税务机关征收社会保险费表证单书（样式）的通知》（国税函〔2005〕891号）

【表单】

社会保险费缴费申报表（适用单位缴费人）

*用人单位名称：

*纳税人识别号：

申报性质：

序号	*社会保险经办机构	*单位社保编号	*参保费种	*征收品目	*征收子目	*费款所属日期起	*费款所属日期止	缴费人数	职工工资总额	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=11*12
												
*合计	--	--	--	--	--	--	--	--	--			

* 缴费人 申明	本单位所申报的社会保险费真实、准确并完整，与事实相符。 法定代表人（负责人） 签名： 年 月 日	* 授权人 申明	我单位授权_____， 为本单位代理申报人，任何与申报有关的往来文件，都可寄此代理机构。 委托代理合同号： 授权人： 年 月 日	* 代理人 申明	本申报表是按照社会保险费有关规定填报，我确认其真实、完整并合法。 代理人（签章）： 经办人： 年 月 日	
*税务机关受理人：		*受理税务机关：		*受理日期： 年 月 日		备注：

【表单说明】

1. “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”。
2. 有多个险种分行填写各项信息。
3. “缴费人数”：分险种填写申报当月实际缴费人数。
4. “缴费基数”：填写申报当月实际缴费工资总额。
5. “职工工资总额”：填写本期职工申报的本人工资总额。
6. 表中所有金额单位：元（列至角分）。
7. 如本页不够，可另附续表。
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。