附件2：

|  |
| --- |
| **企业职工社会保险缴费基数申报表** |
| 单位全称(盖章) |   |  年 月 日 | 单位(元) |
| 序号 | 个人编号 | 姓名 | 公民身份号码（社会保障号） | 工资总额 | 个人签字 | 备注 |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 6 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 7 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 8 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 9 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 10 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 合计 | 人 | 　 | 　 | 　 |
| 填报说明：1.填报金额为上一自然年度（1月1日至12月31日）全年工资收入总额，不足12个月折算成12个月的工资收入填报，填报金额以元为单位取整数；2.职工确认方式：职工签字、职代会盖章、工会盖章、张榜公布等均可。 |
|  |