**苏州工业园区机关事业单位新参加养老保险人员基本信息表**

**JP2**

单位名称（章）： 单位编码：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 人员基本信息 | 姓 名 |  | 曾用名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 相片 |
| 出生日期 |  | 证件类型 |  | 证件号码 |  |
| 参加工作时间 |  | 本机构参保时间 |  | 国籍 |  |
| 户籍地 |  | 手机号码 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 人员编制性质 | □全额拨款编制 □非全额拨款编制 |
| 人事工资信息 | 公务员职务职级 | 机关工人等级 | 事业单位岗位类别 |
| □领导职务 □非领导职务 | □管理岗位 □专业技术岗位 □工勤岗位 |
| 职 务 |  | 技术等级 |  | 岗 位 |  |
| 级 别 | 级 档 | 岗位级别 |  | 薪 级 |  |
| 基本工资 |  |

**\* 1.以上项目须填写真实，若与实际情况不符，愿承担相关责任。**

**2.本表及相关审核材料按社会保险管理类02归档。**

**3.本表一式两份,单位、社保经办机构各一份。**

本人签字： 年 月 日 单位经办人： 年 月 日 审核人： 年 月 日

**填　写　说　明**

1．填写对象：2014年10月1日后进入机关事业单位的编制内工作人员，军转干和省外转入等人员。单位新招收和录用人员请填报《机关事业单位养老保险参保人员基本信息花名册》

2．姓名、性别、民族、证件号码：按照身份证件上的相关信息进行填写。

3．出生日期：按照中共中央组织部等部门《关于认真做好干部出生日期管理工作的通知》（组通字〔2006〕41号）规定填写。

4．参加工作时间：按照国家政策规定确认的首次参加工作时间。

5．本机构参保时间：参保人员在本机构参加机关事业单位基本养老保险的起始时间。

6．户籍地：按照户口本上的相关信息进行填写。

7．通讯地址、邮政编码、手机号码：根据可接收信函的地址、邮政编码填写，手机号码相应填写。

8．人员编制性质：填写选择项为“全额、非全额”。其中，全额拨款编制包括机关行政编制、机关行政附属编制、全额拨款事业编制；非全额拨款编制包括差额拨款事业编制、自收自支事业编制。

9．人事工资信息：根据参保人员的工资标准对应职务职级（岗位、薪级）等填报。