**苏州工业园区企业管理技术岗位人员**

**缴纳社会保险费备案表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 个人编号 |  |
| 公民身份号码（社会保障号码） |  | 移动电话 |  |
| 单位全称 |  | 单位编号 |  |
| 户籍地址 |  省 市 县（市、区）  |
| **岗位职责说明** |
| 管理岗位职责为（请详细描述管理岗位职能）:    |
| 个人意见 | 本人已了解苏人社发﹝2013﹞321号、省政府令第146号及配套实施办法苏人社规﹝2022﹞1号等文件规定，现申请办理企业管理技术岗位备案手续。本人承诺以上个人基本信息及岗位职责描述属实；如有不实，由本人承担相应责任。申请人（签名） 年 月 日 |
| 单位意见 | 我司确认以上管理岗位职责描述及劳动合同签署情况属实，该员工属于我司聘用的管理技术岗位人员。 单位（盖章） 年 月 日 |
| 社保经办机构意见 |  经办机构（盖章） 年 月 日 |

说明：

1．本表一式三份，由参保人员、单位、社保经办机构各一份。