**社会保险批量转移名单**

广西区社保局：

我单位 等 人要办理社会保险转移事宜（选项内打“√”）

* 打印养老保险缴费凭证
* 打印医疗保险缴费凭证
* 开具养老保险接续函
* 开具医疗保险接续函
* 失业保险转移

名单附后：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 个人编号 | 姓名 | 身份证号码 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

说明：失业保险转移如转入地社保机构不一致的，请分别填表备注说明。

单位（盖章）：

年 月 日