灵活就业人员参加养老保险、基本医疗保险登记表

医疗保险个人编号： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请办理 | □新参保 □续保 □退休 □停止参保 □终止参保 | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性别 | |  | 出生年月 | |  | | | |
| 身份证  号 码 |  | | | | | | 电话号码 | |  | |
| 参保险种 | □养老保险 | | □医疗保险 | 基本医疗保险  参保方式 | | □统账结合 □统筹基金  □住院医疗保险 | | | | |
| 停止/终止参保原因 | | | |  | | |
| 地 址 |  | | | | | | | 邮政编码 | |  |
| **业务办理须知** | | | | | | | | | | |
| 1、医疗保险个人编号是指参加企业职工养老保险、城镇职工基本医疗保险、工伤、生育、失业的编号；  2、办理新参保、续保业务的需提供身份证、户口簿原件和复印件，不在户籍地参保的，还需提供居住证；办理停止参保、终止参保业务的需提供身份证原件和复印件（1份）；（新参保人员指尚未达到法定退休年龄的无雇工个体工商户、未在用人单位参加社会保险的非全日制从业人员以及其他灵活就业人员）  3、终止参保、参保方式变更的代办，必须提供委托书和委托人身份证相关证明的原件、复印件（1份）；  4、请参保人员在申请办理业务上打“√”；  5、每年养老保险于12月25日前到中国银行自行选择档次缴费；上半年的基本医疗保险费请在1-3月内缴清，下半年的基本医疗保险费请在7-9月内缴清，大额医疗费用统筹在1-3月内缴清（自愿选择）;  6、每年基本养老保险和基本医疗保险的缴费基数以上年度全区城镇单位在岗职工平均工资数据为准，请参保人员注意调整后的缴费金额;  7、参保人员基本养老保险和基本医疗保险均只能缴到领取待遇上月;  8、社保机构凭此表为参保者建立个人参保档案和联络方式；  9、查询个人缴费信息，网址：广西人力资源和社会保障厅网站，[http://www.gx.Iss.gov.cn](http://www.gx.iss.gov.cn/)，关注微信公众号”广西社保局”。 | | | | | | | | | | |
| **我承诺已认真阅读以上《业务办理须知》、《灵活就业人员缴纳养老保险费标准一览表》，如实填写《灵活就业人员参加养老保险、基本医疗保险登记表》，并依照《业务办理须知》的要求办理社会保险业务。**  签名： | | | | | | | | | | |
| 参保人签名： 社保经办机构（盖章） | | | | | | | | | | |