**个体补缴养老保险申报表**

填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人编号 |  | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 户口性质 |  | 身份证号码 |  | | | | |
| 补缴期限 |  | | | | | | |
| 业  务  办  理  须  知 | 1. 历年补缴费率、基数、金额和利息按有关规定执行； 2. 补缴期限指：补缴起始年月至终止年月（按有关规定补缴）； 3. 按桂人社规﹝2018﹞2号文件规定补缴的，需提供职工人事档案材料，并同时填报补缴期间的基数申报表； 4. 本人达到国家规定申领基本养老保险待遇年龄和条件的，可以按政策规定申领基本养老保险待遇； 5. 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《个人补缴养老保险申报表》，并依照《业务办理须知》的要求办理社会保险业务。**  签名： | | | | | | | |