附件3

用人单位新增参保人员基本信息申报表

填报单位：吉首大学 填报日期：2019.6

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人基本情况 | 姓名 |  | 公民身份证号码 |  |
| 性别 |  | 出生时间 |  | 本单位起薪时间 |  |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 文化程度 |  |
| 婚姻状况 |  | 用工形式 |  | 户口性质 |  |
| 户口所在地 |  |
| 地址 |  | 本人联系电话 |  |
| 参军时间 |  | 退役军人类别 |  | 是否农民工 |  |
| 原参保地 |  |
| 原参保人员存在断档是否补缴 |  |
| 参保人员本人核对确认情况 | **以上信息项目填写内容已经本人核对，记录属实，本人予以确认。** 本人签字： 年 月 日 |

所需资料：1、身份证复印件

2、户口本主页及相关页复印件

3、退役军人须提供入伍、退伍相关资料