****

ZZY-HR-0020

**教职员社保申请表**（v1.1）

**申请人： 所属部门： 提交日期： 年 月 日**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **事项****信息** | **申请类别** | **□代缴 代缴月份： 年 月 □自行异地参保** |
| **申请原因** |  |
| **财务总监审批** | **签字： 时间：** |
| **分管****院领导****审批** | **签字： 时间：** |
| **院 长****审 批** | **签字： 时间：** |
| **人事处****备档** | **签字： 时间：** |
| **备 注** | 1. **选择自行异地参保的，须说明原因并提供异地参保证明。**
2. **签字完毕后交由学院党政办备档，制作相关表格，再交由财务中心办理。**
3. **其他：**

 |
| **本人承诺** | **代缴、自行/异地参保属于本人自愿向学院申请，一切责任、后果由本人自行承担，与学院无关。** **申请人签名：** **日期： 年 月 日** |