

个人社会保险登记表

（外籍人员、获得境外永久（长期）居留权人员、台港澳人员专用）

中文姓名		出生年月	年 月
性别		所属国籍、获得居留权国家 或台港澳地区	
缴费性质		<input type="checkbox"/> 首次登记缴费 <input type="checkbox"/> 继续缴费	
证件信息	种类	<input type="checkbox"/> 《外国专家证》 <input type="checkbox"/> 《上海市居住证》B 证 <input type="checkbox"/> 《外国人就业证》 <input type="checkbox"/> 《外国人永久居留证》 <input type="checkbox"/> 《外国人工作许可证》 <input type="checkbox"/> 《台港澳人员就业证》 <input type="checkbox"/> 《定居国外人员在沪就业核准证》	
	号码		
	有效期限	年 月— 年 月	
本市联系信息	地址及邮政编码	_____区（县）_____街道（乡镇） _____居委（村）_____路_____弄 _____号_____室 邮政编码 _____	
	固定电话		移动电话
本单位缴费信息	个人序号		缴费基数
	缴费起始年月	年 月	
本人签名栏的本人签名			
<p>以上项目真实填写，若与实际情况不符，愿承担相关责任。</p> <p style="text-align: right;">（单位公章）</p> <p>单位经办人签名（或盖章）： _____ 填表日期： 年 月 日</p>			

注：1、空格或划线部分，请单位经办人员准确填写；方格“□”为选择项目，以“√”表示；
2、“本人签名”栏的签名应与护照记载的姓名一致。