深圳市企业职工养老保险视同缴费年限核准申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参保人员基本信息 | 姓名 |  | 电脑号 |  | 身份证号 |  |
| 性别 | 🞎 男 🞎 女 | 户籍 |  | 入深户年月 |  |
| 工作经历 | 起止年月 | 工作地 | 工作单位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 特殊情况说明： |
| 申请人声明 | 本人对本业务《须知事项》了解清楚，且如实填写以上内容，如有虚假，本人将承担一切法律后果。**上述声明为本人真实意思表示。**申请人签名: 年 月 日 |
| 送达方式 | □窗口自取 □邮寄送达 |
| 联系方式 | 本人联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 第二联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_联系地址：\_\_\_\_\_\_\_省\_\_\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_\_\_区\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

须知事项

一、此表用黑色签字笔如实填写，要求字迹工整，不得随意涂改。其中，工作经历栏按时间顺序从参加工作起填写。

二、申请时须提供以下材料：

（一）《深圳市企业职工养老保险视同缴费年限核准申请表》一式一份；

（二）申请人身份证、户口本；

（三）申请人人事档案材料；

（四）代办的，应提供代办人身份证及授权委托书。