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 | 张三 | 电脑号 | 648134\*\*\* | 身份证号 | 44032119681009\*\*\*\* |
| 性别 | ☑ 男 🞎 女 | 户籍 | 深圳罗湖 | 入深户年月 | 1992年9月 |
| 工  作  经  历 | 起止年月 | | 工作地 | | 工作单位 | |
| 1985年9月-1995年6月 | | 广东韶关 | | 韶关市化工厂 | |
| 1995年7月-至今 | | 广东深圳 | | 深圳市电子公司 | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
| 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: 张三  2018年10月8 日 | | | | | |
| 送达方式 | ☑ 窗口自取 □ 邮寄送达 | | | | | |
| 联系方式 | 本人联系电话：\_13580556\*\*\*\_\_\_\_ 第二联系电话：\_\_15064859\*\*\*\_\_\_\_\_  联系地址：\_\_广东\_\_省\_\_深圳\_\_\_市\_\_罗湖\_区\_桂园街道XX小区X楼X号房\_\_\_\_\_ | | | | | |

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。