附件2

2024年度职工社会保险缴费工资申报表

缴费单位名称（章） 缴费单位编号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位 编号 | 单位名称 | 个人 编号 | 证件号码 | 姓名 | 年度 | 上年月平均工资（元） | 联系电话 |
|  | 100000000 | 武汉\*\*\*\*\*公司 | 10000000000 | 510725\*\*\*\*\*\* \*\*8319 | 张三 | 2024 | 5000 | 186\*\*\*\*\*\*\*\* |
| 以上一行为填写示例，请从下一行开始按示例填写 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计： |

\*以上事项填写真实，若与实际情况不符，本单位愿意承担相关责任。

单位负责人（签章）: 单位经办人（签章）:

联系电话： 填报日期： 年 月 日

说明：

此缴费工资申报表是进入系统后，点击“模板下载”， 打开模板《年度职工社会保险缴费工资申报表》，输入申报年度2024，按照第一行填写示例，从下一行开始填写，据实填写后保存。