A06234《社会保险费缴费申报表（适用灵活就业人员）》

【表单】

**社会保险费缴费申报表（适用灵活就业人员）**

缴费人识别号： 姓名： 联系电话：

个人社保编码： 身份证件种类： 身份证件号码：

费款所属期起： 费款所属期止：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社保编码 | 参保费种 | 征收品目 | 子目 | 缴费基数 | 费率 | 应缴费额 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7=5×6 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  | -- | -- | -- |  |  |

 缴费人： 申报日期： 受理人： 受理日期：

【表单说明】

1、有多个险种分行填写各险种信息。

2、本表一式三份，两份报地方税务机关，一份申报单位自存。