附录3：

关于养老保险参保登记部分数据采集说明

 1.关于表格最后两项：表格选项中的机关事业、企业、部队是指进入本校前在其他机关事业单位、企业、部队曾参加养老保险，否则一律填未参加，如有在其他单位的工作经历并交过养老保险才填最后一栏的备注，否则不填。

 （如不知道原单位是否缴纳过养老保险，原单位在郑州市的，可以用身份证在郑州市任一社保分局自助查询机打印个人权益对账单。）

 2.户籍所在地：填到户籍所在派出所即可。

 3.固定电话：如家里没有固定电话可以填办公室。

 4.电子邮箱：如没有可不填。

 5.通讯地址：能够联系到的地址，可以与户籍地址不一致。

 6.文化程度：个人最高学历,因人事处掌握的学历多为职工入校时原始学历,请各部门对职工本次填报学历把关。

 7.关于电子表格大小：表格大小可以改动，项目顺序不变即可，纸质版打印后请盖单位公章。

 8.关于扣缴费用后工资是否会降低：2014年10月、2016年7月国家已先后两次提高工资标准（体现在工资条上的预增发），预增发时已预先扣留养老保险缴费部分，实际参保缴费结算后，大多数人的工资会略有增长，不会降低。

 9.电子单元格有格式要求或选项的，请务必按要求和选项填写，否则无法导入社保系统。

附录4：

养老保险基本信息更改申请表（个人）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在单位 |  | 姓 名 |  | 职工工号 |  |
| 更改前后内容、理由及依据 |
|  本人签名： 年 月 日 |

经办人（签字）： 负责人（签字）： 单位公章（盖章）

附录5：

《养老保险基本信息更改汇总表》（单位）

 单位名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 工号 | 姓名 | 更改项 | 学校核定内容 | 个人申请 | 复核结果 |
| 样例 | 70206300 | 张三 | 参加工作时间 | 2000.9.2 | 1998.7.2 | 不更改 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：对于有证明材料的请将证明材料复印附后。

经办人（签字）： 负责人（签字）：