云南省机关事业单位工作人员基本养老保险、职业年金、工伤保险

首次参保人员参保登记批量申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称： |  |  |  | 单位编号： |  |  |  |  |  |  |  |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 出生日期 | 民族 | 户籍地 | 手机号码 | 人员类型 | 参加工作日期 | 起薪月缴费工资（元） | 参加养老保险标志 | 养老保险参保日期 | 参加工伤保险标志 | 工伤保险参保日期 | 人员供养方式 | 职业年金账户类型 | 建账年月 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |