**养老保险参保相关信息表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **是否有事业编制** | **进入事业编制年月** | **2014年9月**  **职务和基本工资** | | | | | **缴费工资** | |
| **职务职级** | **身份** | **薪级**  **档次** | **薪级**  **工资**  **金额** | **岗位**  **工资**  **金额** | **2013年 月至 月**  **缴费工资金额合计** | **2014年 月至\_\_\_月**  **缴费工资金额合计** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：1. 身份栏填写管理、专技、工人。

2. **缴费工资**为应纳入养老保险基数工资项的合计。

**联系人： 联系电话：**

单位人事部门（盖章）

年 月 日