|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 养老、工伤保险参保情况自查表 |  |  |
|  | 单位： 时间： |
| 序号 | 单位 | 单位员工人数 | 社保参保人数 | 未参保人数 | 劳务派遣人数 | 个税申报人数 | 缴费基数总和（元） | 应发工资总额（元） | 缴费基数夯实率%（缴费基数总和/应发工资总额） | 工伤保险参保人数 | 工伤保险未参保人数 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 备注：1.各用人单位须据实申报； 2.单项工伤保险用人单位只填报工伤相关数据。  |  |