

北京市社会保险参保人员减少表

填报单位（公章）：北京荣辉洁源科技发展有限公司
统一社会信用代码 91110102306487085A
社会保险登记号：91110102306487085A

序号	*姓名	性别	*公民身份号码	缴费人员类别	*停止缴费（支付）险种					*个人停止缴费（支付）原因		是否清算	*缴费（支付）减少日期	转移单位代码
					养老	失业	工伤	生育	医疗	三险	医疗、生育			
1	王久利	男	132429197009253811	本市农村劳动力	√	√	√	√	√	死亡	死亡		2023-05	

单位负责人：经（代）办机构经办人员（签章）：

单位经办人：

填报日期：2023 年 5 月 4 日 办理日期： 年 月 日

备注：1、表格中带*号的项目为必录项，其他有前提条件的必录项请参考指标解释。
2、三险按收缴业务、支付业务分别填报。