

附件 3

云南省社会保险费缓缴情况汇总表

社会保险经办机构（签章）					年月日
序号	参保单位名称	参保单位编号	参保单位类型	缓缴险种	缓缴期限
1			大型 <input type="checkbox"/> 中小微（含以单位方式参保的个体工商户） <input type="checkbox"/> 社会组织 <input type="checkbox"/> 参加企业职工基本养老保险的事业单位 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>	养老保险 <input type="checkbox"/> 失业保险 <input type="checkbox"/> 工伤保险 <input type="checkbox"/>	
2			大型 <input type="checkbox"/> 中小微（含以单位方式参保的个体工商户） <input type="checkbox"/> 社会组织 <input type="checkbox"/> 参加企业职工基本养老保险的事业单位 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>	养老保险 <input type="checkbox"/> 失业保险 <input type="checkbox"/> 工伤保险 <input type="checkbox"/>	
3			大型 <input type="checkbox"/> 中小微（含以单位方式参保的个体工商户） <input type="checkbox"/> 社会组织 <input type="checkbox"/> 参加企业职工基本养老保险的事业单位 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>	养老保险 <input type="checkbox"/> 失业保险 <input type="checkbox"/> 工伤保险 <input type="checkbox"/>	

负责人（签章）：

复核人：

填表人：

年月日