江苏省社会保障卡申领登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | 姓名\* |  | 性别\* |  | 照片 |
| 国家/地区\* |  | 职业\* |  |
| 证件类型\* |  | 出生日期\* |  |
| 证件号码\* |  |
| 证件有效期\* |  | 移动电话\* |  |
| 居住地址\* |  |
| 制卡类别\* | □首次申领 □补卡 □换卡 |
| 单位名称 |  |
| 社会保障卡服务银行\* |  |
| 领卡方式\* | □现场领取 □快速制卡  |
| 代理人信息  | 姓名\* |  | 移动电话\* |  |
| 与申领人关系\* |  | 证件类型\* |  |
| 证件号码\* |  |
| 1. **请使用黑色钢笔或签字笔填写采集表内容，确保字迹工整。**
2. **带\*为必填项目，单位申请需填写单位名称。**

**3．“职业”类型包括11公务员（参公管理）；12事业单位管理人员；13事业单位技术人员；14机关事业单位工勤人员；21企业管理人员；22企业专业技术人员；23企业普通员工；31个体工商户及雇员；41自由职业者；51农林牧渔业从业人员；61军人；71离退休人员； 91学生；92学龄前儿童；99其他****4.申请人承诺上述所填写的内容和提供的相关材料真实准确、否则将承担相应的法律责任。**申请人（代理人）签字： 填表日期： 年 月 日 |

江苏省社会保障卡申领登记表（回执）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申领人 |  | 办卡日期 |  |
| 证件号码 |  | 领卡网点 |  |