职工基本信息变更登记表

单位名称： 单位编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 社会保障号码 | 变 更 项 目 | 变 更 前 | 变 更 后 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

填报人： 联系电话： 社保机构经办人： 年 月 日

**填表说明：**1. 变更个人信息时，填写需变更信息人员在社保登记的姓名与社会保障号，灵活就业人员无需填报单位信息。

2.变更项目包括：姓名、身份证号码、性别、出生年月、首次参保时间、本次参保时间、户口性质、家庭住址、联系电话等。

3.姓名（非同音不同字、字形相近等）、身份证号码（非15位升18位、修改最后一位等）变动较大的，需另外提交有关证明或档案等材料。