广东省建筑业施工项目参加工伤保险登记表

**一、缴费单位（施工承包单位）情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 缴费单位（章） |  | | |
| 法人（负责人、业主） |  | 组织机构代码 |  |
| 执照类型 |  | 执照号码 |  |
| 通讯地址 |  | | |
| 联系人及电话 |  | 邮政编码 |  |

**二、工程项目情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 工程（项目）名称 |  | 工程(项目)社保编号 |  |
| 工程（项目）地址 |  | 邮政编码 |  |
| 项目经理 |  | 经办人 |  |
| 联系电话 |  | 联系电话 |  |
| 计划开工日期 |  | 计划竣工日期 |  |
| 项目施工时长 | 天 | | |

**三、甲方单位（建设单位）情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 建设单位（章） |  | | |
| 单位负责人 |  | 单位类型 |  |
| 组织机构代码 |  | | |
| 通讯地址 |  | | |
| 联系人及电话 |  | 邮政编码 |  |

说明：甲方单位与缴费单位为同一单位时，无需填写此栏。

**四、参保情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 工程（项目）合同金额 |  |
| 工伤保险缴费比例 |  |
| 缴费金额 | （大写） （￥： ） |

录 入： 审 核： 审 批：

日 期： 日 期： 日 期：