附件1

职工花名册（样式）

**入户申请单位全称（盖章）： 组织机构代码：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **性****别** | **身份证号码** | **户籍性质** | **劳动合同起止时间** | **缴纳社会保险费时间** | **联系电话** | **备案** |
|  |  |  |  |  | 年 月至 年 月 | 年 月至 年 月 |  |  |
|  |  |  |  |  | 年 月至 年 月 | 年 月至 年 月 |  |  |
|  |  |  |  |  | 年 月至 年 月 | 年 月至 年 月 |  |  |
|  |  |  |  |  | 年 月至 年 月 | 年 月至 年 月 |  |  |
|  |  |  |  |  | 年 月至 年 月 | 年 月至 年 月 |  |  |
|  |  |  |  |  | 年 月至 年 月 | 年 月至 年 月 |  |  |

**入户申请人： 填表人 ： 联系电话: 填表时间：**

**填表说明：** 1、**户籍性质**：①本市非农业；②本市农业；③外埠非农业；④外埠农业。

 2、**缴纳社会保险费时间:** 是指企业职工正常缴纳社会保险费的时间,不包括补缴的社会保险费时间。