# 缴纳社保劳动合同

来源：网络 作者：心旷神怡 更新时间：2025-06-07

*第一篇：缴纳社保劳动合同劳 动 合 同甲方：法定代表人：注册地址：联系电话：邮编：乙方：性别：居民身份证号码：户口性质：最高学历：出生日期：年月日通讯地址邮政编码：本人电话：紧急情况联系人：电话：户口所在地省(市)区(县)道(乡镇)根据《...*

**第一篇：缴纳社保劳动合同**

劳 动 合 同

甲方：法定代表人：

注册地址：联系电话：邮编：乙方：性别：居民身份证号码：户口性质：最高学历：出生日期：年月日

通讯地址邮政编码：本人电话：紧急情况联系人：电话：户口所在地省(市)区(县)

道(乡镇)

根据《中华人民共和国劳动法》、《中华人民共和国劳动合同法》和国家有关规

定，甲乙双方经平等协商一致，自愿签订本合同，共同遵守本合同条款。

一、劳动合同类型和期限

第一条甲、乙双方选择以下第1种形式确定本合同期限：

1、固定期限：自年月日起至

2、无固定期限：自年月日起至法定的终止条件出现时止。

3、双方约定的试用期自月月日

止。

合同期限届满即行终止。如甲乙双方经协商同意延续，可以续订劳动合同。

二、工作内容和工作地点

第二条乙方同意根据甲方工作需要，接受甲方安排

(工种)工作。工作地点：

三、工作时间和休息、休假

第三条甲方安排乙方执行标准工时工作制度

执行标准工时工作制的，乙方每日工作不超过八小时，每周工作不超过四十小

时。由于特殊原因需要加班的（不包括在合理工作时间内可以完成的,但由于个人

原因不能完成的工作）。如日工作时间延长超过三小时，可根据延长时间长短，在次日延迟上班时间或进行调休。

第四条乙方在合同期内享有国家规定以及本单位安排的各项休息、休假的权利。

四、劳动保护、劳动条件和职业危害防护

第五条甲方应严格执行国家和当地有关劳动保护的法律、法规和规章，为

乙方提供必要的劳动条件，建立健全工作规范和劳动安全卫生制度。

第六条对乙方从事接触职业病危害作业的，甲方应按国家有关规定组织上

岗前和离岗时的职业健康检查，在合同期内应定期对乙方进行职业健康检查。

甲方应按照国家有关规定为未成年工和在孕期、产期、哺乳期间的女职工提供

劳动保护。

第七条甲方有义务在公司内部对乙方进行业务技术、劳动安全卫生及有关

规章制度的教育和培训。

第八条乙方有权拒绝甲方的违章指挥和强令冒险作业。

五、劳动报酬

第九条双方确定乙方实行以下第种工资形式：

1、实行月工资制。乙方月工资为元，其中试用期间工资为

2、按甲方依法制定的基本工资+岗位工资支付制度执行。

3、若因乙方不胜任该工作，甲方可调整乙方的岗位并按调整后的岗位确定乙

方的薪资待遇；如乙方不同意调整岗位及调整后的薪资待遇，甲方可以提前30日

通知乙方解除劳动合同。

第十条甲方应以法定货币形式（人民币）于每月日支付乙方工资（遇

有节假日的，为此前的最后一个工作日），并不得克扣或拖欠。同时，甲方应书面

记录支付乙方工资的时间、数额、工作天数、签字等情况，并向乙方提供工资清

单备查。

甲方应在经济效益增长的同时，适当调整乙方工资标准。甲方支付乙方的工资

不得违反国家有关最低工资的规定。

六、社会保险和福利待遇

第十一条乙方依法享受带薪年休假、婚假、丧假、计划生育（产）假等，假期期间甲方支付乙方基本工资。

第十二条甲方应按国家和当地有关社会保障的法律、法规和政策结合公司

规定为乙方缴纳统筹。乙方须在入职时向甲方交齐相关办理社会保险的资料，若

因乙方未交或未按时交齐办理社保的资料而造成延迟或不能缴纳社会保险的，后

果由乙方负责，并写出书面情况说明。

七、劳动纪律和规章制度

第十三条甲方依法制定的规章制度和劳动纪律应当公示，或者告知乙方，乙方应严格遵守。乙方不继续在甲方工作，在办理工作交接和离职手续时，应归

还工作期间占用单位的财物和信息资料。

第十四条乙方转正成为正式员工后，应将本人所持有的建造师、职称证等

行业任职资格证书注册和放置在甲方，甲方根据市场行情给予合理补贴。如劳动

关系解除，双方可另行协商。

八、劳动合同的变更

第十五条经甲乙双方协商一致，可以变更本合同。

九、劳动合同的解除

第十六条甲乙双方协商一致，本合同可以解除。

第十七条在解除或者终止劳动合同时，乙方应当将正在负责的工作事项以

及甲方交付乙方使用的财物与甲方指定的工作人员进行交接。因乙方原因未办理

交接造成甲方损失的，由乙方赔偿。

第十八条乙方有下列情形之一，甲方可以解除本合同：

l、在试用期间被证明不符合录用条件的；

2、严重违反劳动纪律或甲方规章制度的；

3、严重失职、营私舞弊，给甲方利益造成重大损害的；

4、劳动者同时与其他用人单位建立劳动关系，对完成本单位的工作任务造成严重影响，或者经本单位提出，拒不改正的；

5、以欺诈、胁迫的手段或者乘人之危，使对方在违背真实意思的情况下订立

或者变更劳动合同的；

6、因故不能继续从事本合同约定工作的。

第十九条有下列情形之一，甲方提前三十日以书面形式通知乙方可以解除

劳动合同：

1、乙方患病或者非因工负伤，不能从事原工作也不能从事由甲方另行安排的工作的；

2、乙方不能胜任工作，经过培训或者调整工作岗位，仍不能胜任工作的；

3、劳动合同订立时所依据的客观情况发生重大变化，致使本合同无法履行，经双方协商不能就变更合同内容达成协议的。

第二十条乙方有下列情形之一，甲方不得依据本合同第十八条终止、解除本

合同：

1、女职工在孕期、产期、哺乳期内的；

2、在本单位连续工作满十五年，且距法定退休年龄不足五年的；

第二十一条乙方提前三十日以书面形式通知甲方可以解除本合同，乙方在试

用期内提前三日通知甲方，可以解除本合同。

第二十二条甲方有下列情形之一，乙方可以随时通知甲方解除本合同：

1、未依法为乙方缴纳社会保险费的；

2、甲方以暴力、威胁或者非法限制人身自由的手段强迫劳动的；

3、甲方不能按照本合同规定支付劳动报酬或者提供劳动保护或者劳动条件的；

4、经国家有关部门确认，甲方劳动安全条件恶劣、严重危害乙方人身安全和

身体健康的；

5、以欺诈、胁迫手段或者乘人之危，使对方在违背真实意思的情况下订立或

者变更劳动合同的。

十、劳动合同的终止

第二十三条有下列情况之一的，劳动合同终止：

1、劳动合同期满的；

2、乙方开始依法享受基本养老保险待遇的；

3、乙方死亡，或者被人民法院宣告死亡或者宣告失踪的；

4、甲方被人民法院依法宣告破产的；

5、甲方被吊销营业执照，责令关闭，撤销或者甲方决定提前解散的；

6、法律、行政法规规定的其他情形。

十一、劳动争议处理

第二十四条甲乙双方因履行本合同发生争议，双方本着合理合法、互谅互让的原则协商处理；协商不成的，任何一方可依法向劳动争议仲裁委员会申请仲裁。

十二、违约责任

第二十五条甲方采取了保密措施保护的商业秘密，乙方负有保密义务；有

竞业限制条款约定的，甲方应当在解除或终止劳动合同后，在竞业限制期限内按

月支付乙方一定数额的补偿费；劳动合同依法解除或终止时，乙方应当归还甲方的保密资料。

十三、补充条款和特别约定

第二十六条、凡由甲方出资培训乙方，因乙方原因而提前解除劳动合同，乙方应赔偿甲方的培训费等费用。

第二十七条、若因工作需要在项目现场工作时，工作时间及地点按项目管理

制度执行。

第二十八条、甲乙双方行使本协议中约定的解除权时，均应以书面形式通知

对方，如果对方拒绝签收时，应有两个以上在场人在书面通知上签名作证，即视

为送达对方(在场人可为本公司其他聘用人员)。

十四、其他约定事项

第二十九条甲乙双方协商一致约定的其他事项：

十五、附则

第三十条本合同一式两份，甲乙双方签字（盖章）生效，双方各执一份。本合同共6页，涂改或未经合法授权代签无效。

甲方：（公章）

法定代表人：

或委托代理人：

签订日期：年日乙方：签订日期：年月月日

**第二篇：社保缴纳**

勉县城市建设开发公司

关于社会保险缴纳情况的说明

勉县社保中心：

接你中心送我单位2024、2024、2024各项社会保险费稽核意见书（草案）后，我公司对此非常重视，针对你们稽核出的问题，我们作了进一步的核对，现就自查情况回复如下：

一：关于参保人数自查情况说明：2024、2024、2024失业保险、医疗保险、工伤保险、女职工生育保险申报参保人数与实际参保核定缴费人数相符，无异议。二：对贵中心稽核的问题所提出意见及建议的回复：

1、失业保险：贵中心稽核我公司追加2024、2024失业保险单位补缴费额分别为363元和310元；调整我公司2024失业保险应缴费额，在原来基础上增加单位缴费额2245元，调整后，我公司2024失业保险缴纳费额为9730元，个人缴费额为3208元，合计12938元。2024、2024、2024少申报失业保险金合计为2918元。；

2、医疗保险：贵中心稽核我们公司追加2024、2024医疗保险单位补缴费额度分别为1451元和1239元；调整我公司2024医疗保险缴费额，在原来基础上增加单位缴费额7698元，合计三年应增加医疗保险单位补缴费额总计为10389元。

3、工伤保险：贵中心稽核我公司追加2024、2024工伤保险单位补缴费额分别为242元和207元；调整我公司2024工伤保险应

缴费额，在原来的基础上增加单位缴费额1283元，合计三年应追加工伤保险单位补缴额度总计为1731元。

4、女职工生育保险：贵中心稽核我公司女职工生育保险，调整我公司2024女职工生育保险应缴费额，原来的基础上增加单位为缴费额641元。

5、公司对稽核出的四种保险问题的建议：

贵中心稽核人员对公司财务账目进行了仔细、认真的查看，他们对公司负责的态度我公司表示肯定和感谢；对查出的问题，我公司基本接受，也不回避。总体上看：我公司财务账目及报表与贵中心申报资料相符，实事求是、真实有效；四项保险共计向贵中心补缴15679.00元。

存在少申报的主要原因有：

①、2024、2024、2024我公司承接了由主管局下达的灾后重建项目五项，该五项任务属政府“政治性”任务完成，公司干部职工加班加点赶进度、抢工期，而加班补助费全由公司支付，灾后重建资金一点也没有。

②、2024、2024、2024中公司为发展壮大，新招录了一批大学生和有专业的技术人才，这样造成了工资基数的变化，是得有少申报的现象。

③、社会人事部门的工资调整也是一个原因。

我公司属国有房地产开发企业，在激烈的房地产市场竞争中，既要面对国家对房地产市场调控政策，又要面对外来房地产企业的冲击，和县域房地产私企之间不良竞争，企业要承担社会责任（保干部职工吃饭是安定的首要任务），公司处在夹缝中生存，可谓举步维艰。因此鉴于以上原因，我公司恳请贵中心考虑到我公司的艰辛与实际情况，免除我公司2024、2024、2024四项保险共计向贵中心补缴的15679.00元费用，以及2024的基数不调整。今后，我公司将加强管理，准确申报，按时足额上缴四项保险费用。

三：整改措施：

通过贵中心这次对我公司四项保险缴费情况进行稽核，一是提高了我公司办理人员的业务素质，增强了有关社保方面的法律、法规知识；二是企业在执行政策、审报等问题做到了统一和规范。对我公司今后的工作都将起到积极有效的作用。

整改措施：一是我公司将进一步加强企业社保制度的建立，完善社保法律、法规体系建设，力争在今后的工作中不漏缴、不少缴、足额缴纳各项保险。二加强公司社保经办人员的业务培训，不断提升他们的业务技能。三是来年我们将积极、主动与贵中心联系，加强协作，为推动我公司社会保险工作规范化管理共同努力。争创社会保险规范化管理文明单位。

勉县城市建设开发公司

2024年9月24日

**第三篇：社保缴纳流程**

社保缴纳流程

一、社会保险登记

1、登记范围

市区行政区域内的所有用人单位，包括国家机关、事业单位、社会团体、民办非企业单位、城镇各类企业及个体工商户。

2、报送材料

（1）工商营业执照，或法人登记证，或上级主管部门批准成立文件，或其他批准执业证件（均需原件和复印件）；

（2）国家质量技术监督部门颁发的组织机构统一代码证书（原件和复印件）；

（3）单位开户银行全称及帐号。

3、办理程序

（1）单位在领取工商营业执照或上级批准成立之日起30日内，到社保经办机构办理登记（开户）手续。

（2）单位领取《社会保险登记表》，填写完整并盖章。

（3）社保经办机构核发《社会保险登记证》正本及纸质副本。

（4）缴费单位应每年规定时间内持《社会保险登记证》正本到劳动监察机构办理劳动保障年检手续。

（5）单位的社会保险登记事项发生变更或单位依法终止的，须在变更或终止之日起30日内，持有关文件及证明材料，填写《社会保险变更登记表到社保经办机构办理变更登记或注销登记（结户）手续。

二、缴费基数的申报

1、申报范围

市区所有缴费单位及其职工。

2、报送材料

（1）《职工缴费工资申报花名册》及盘片；

（2）经主管部门盖章的本单位上劳动工资年报和财务年报；

3、办理程序

（1）缴费单位每年到社保经办机构购领盘片。

（2）缴费单位根据盘片中提供的上年12月份结算人数，按规定的格式输入职工上一自然(1月1日至12月31日)全年工资收入总额，核对无误后打印《花名册》，并将《花名册》经单位盖章、职工签字后，与盘片一起报社保经办机构。

（3）社保经办机构对单位申报的工资收入总额进行审核，并按上、下限规定统一处理。凡申报工资低于下限的，缴费基数按下限基数执行；高于上限的，按上限基数执行。

三、申报、结算和缴费

1、办理程序

（1）缴费单位于每月规定日期，向社保经办机构申报次月参保职工及离退休人员、供属等人员增减及基本情况变更的有关材料和报表。（2）社保经办机构审核后于每月进行结算，确定当月应收应付项目及金额，生成结算表，缴费单位可于每月至社保经办机构打印结算表。

2、有关规定

缴费单位社会保险各险种的缴费比例如下：

四、人员增减及基本情况变更

1、申报期限

缴费单位于每月向社保经办机构申报次月参保人员增减、变更情况。

2、参保人员的增加

（1）缴费单位新录用人员后，须填写《企业参加社会保险人员增加表》，到社保经办机构办理参保手续，从起薪之月起缴纳社会保险费。（2）市区统筹范围以外转入人员：须附转出地社保经办机构开具的《社会保险转移情况表》，并提供职工本人《职工养老保险手册》、历年缴费工资基数，以及医疗保险首次参保时间、实际缴费年限、个人帐户情况等。

3、参保人员的减少

参保职工、离退休人员及供养直系亲属等因各种原因发生减少，携有关证明材料到社保经办机构办理参保人员减少手续。其中：（1）因终止解除合同减少人员：单位须提供退工证明等材料。（2）因死亡减少人员：单位须附报其死亡证明或户籍注销证明复印

件，并持《社会保险卡》对其医疗保险个人帐户进行清算。

4、参保人员基本情况变更

参保人员的姓名、社会保障号码(居民身份证号码)、户口性质、人员属性、享受补充医疗保险类型等需要更正或发生变化的，单位须持《社会保险卡》，填写《参保人员基本情况变更表》到社保经办机构业务结算部门和社会化管理服务部门办理变更手续。

**第四篇：缴纳社保承诺书**

篇一：放弃缴纳社保承诺书

承 诺 书

东莞市万江众力液压元件厂：

本人于 年 月 日入职贵厂，职位

是。本人入厂时，厂里已向我告知应按法律规定缴纳各项社会保险费用，厂里也一直要求给予本人缴纳社会保险。但经本人慎重考虑，本人不愿意购买社会保险，故请贵厂不要为我办理社会保险（含养老、医疗、失业、工伤、生育保险等），即本人放弃贵厂为本人缴纳社会保险的权利。

本人在此承诺：因本人放弃厂里为本人缴纳社会

保险的权利而产生的一切后果均由本人自行承担，与贵厂无关。本人并承诺不得以此为由要求解除与贵厂的劳动关系并要求贵厂作任何经济补偿。

特此承诺。

承诺人：

身份证号：

年 月 日

提 醒 说 明

1、以上承诺书违反用人单位必须依法为劳动者缴纳社会保险的法律强制性规定，因而即使劳动者签署了，到了法院，也会被认定为无效。但面对企业管理实际情况，如确实遇到有劳动者不愿意购买社会，让其签署也是没有办法的办法，用人单位如涉讼也能留下答辩的事实依据和理由。

2、《劳动合同法》明确规定，用人单位没依法为劳动者缴纳社会保险，劳动者可以随时提出解除劳动合同，并要求用人单位支付经济补偿，补偿标准是按其入职工作年限，每做满一年补偿相当于其一个月的工资。

3、建议尽量要求所有入职员工都参加社会保险，尤其是工伤保险一定要购买。不然，风险很大。篇二：放弃缴纳社保承诺书.自愿放弃缴纳社会保险承诺书

盐城平安机械有限公司：

本人，性别，年龄，于 年 月入职贵公司，本人入厂时，公司已向我告知应按法律规定缴纳各

项社会保险费用，厂里也一直要求给予本人缴纳社会保险。但经本

人慎重考虑，本人不愿意购买社会保险，故请贵厂不要为我办理社 会保险（含养老、医疗、失业、工伤、生育保险等），即本人放弃

贵厂为本人缴纳社会保险的权利。

本人在此承诺：

一、因本人放弃厂里为本人缴纳社会保险的权利而产生的一一切法

律后果由本人承担，与贵厂无关。

二、本人承诺以上内容是本人真实意愿，本人有能力承担相应法律

后果。

承 诺 人：

身份证号码：

身份证住址：

日 期 ： 年 月 日 篇三：不缴纳社保承诺书

承诺书

我于 年 月 日与公司签订了劳动合同，公司亦向我告知应按法律规定缴纳各项社会保险费用，考虑到自身情况，我自愿不缴纳各项社会保险费用（含养老、医疗、失业、工伤、生育保险），要求公司以双方约定的现金方式支付。如果我反悔或按法律法规相关规定要求公司补缴各项社会保险费用的，我应当首先返还公司已在工资中支付的社保费用，然后再补缴个人应缴纳的部分，除补缴社保费用外，从欠缴之日起按日承担社保机关规定的相应滞纳金，同时赔偿给公司造成的损失。

承诺人：

年 月 日 篇四：员工自愿不交社保协议书

员工自愿不交社保协议书

甲方：(以下简称甲方)乙方： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(以下简称乙方)身份证号：

乙方于 年 月 日到甲方工作，双方签订了为期 年的《劳动（务）合同》。在此期间，甲方同意为乙方缴纳社会保险，因乙方考虑从工资中扣除个人承担的缴费部分会影响工资收入，经双方协商，乙方自愿放弃甲方为乙方办理社保并双方达成如下条款，以资共同遵守：

一、乙方自愿放弃办理社保，并承诺因未办理社会保险而产生的任何状况，如在办理社会保险后理应由社保机构承

担的利益损失部分，由乙方自行全部承担。

二、经乙方申请，甲方不强制为乙方在社保机构办理社会保险。

三、在工作期间，如有需要，乙方可以重新以书面形式向甲方申请为其办理参保手续。甲方接到申请后，按照社保

机构的规定，从社保机构同意受理乙方参保的当月起，为乙方办理社会保险。甲方按规定从乙方工资中代扣代缴应当由乙方承担的参保费用。

四、本协议是基于乙方申请而签订，今后凡因履行本协议引起的任何经济、法律责任（包括行政部门对甲方的处罚）

均由乙方承担。

五、本协议一式两份，自甲、乙双方签字或盖章后生效。

甲 方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 乙 方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_日 篇五：自行缴纳社保承诺书

自行缴纳社保承诺书

本人：，身份证号码：，户籍地，本人系 单位（以下简称“单位”）在职员工，本人已与单位签订了正式劳动合同。

经过单位对社会保险体系中养老保险、失业保险及基本医疗保险体系的讲解，本人已经充分了解社会保险体系中养老保险、失业保险及基本医疗保险缴纳所能享受的权利及应承担的义务。但本人因个人原因，主动要求自行缴纳社会保险且在单位工作期间不做变更。单位每月给予元的保险金补贴，该补贴每月随工资一起发放。

本人承诺，在单位工作期间将按规定按时、足额地缴纳社会保险金，若因本人没有进行缴纳社会保险而出现的任何纠纷由本人自行承担。

**第五篇：社保缴纳证明**

证

明

兹有我公司员×××，男，汉族，身份证号 ×××××××××××××已在宁夏回族自治区银川市参加医疗保险，特此证明

×××××××××

2024年7月4日

本DOCX文档由 www.zciku.com/中词库网 生成，海量范文文档任你选，，为你的工作锦上添花,祝你一臂之力！