# 劳动和社会保障事务代理协议

来源：网络 作者：心上花开 更新时间：2025-05-01

*劳动和社会保障事务代理协议1甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_联系方式：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_法定地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_...*

**劳动和社会保障事务代理协议1**

甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系方式：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

电子邮箱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

银行账户：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系方式：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

社会信用代码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

电子邮箱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

银行账户：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

根据《劳动法》及有关规定，甲、乙双方经协商，就劳动和社会保障事务代理，达成如下协议：

一、乙方代理项目

1．代办养老保险、医疗保险、失业保险、工伤保险、生育保险五项社会保险的参保、缴费、转移，以及协助落实相关待遇；

2．协助办理达到法定退休年龄的托管人员退休手续；

3．按月反馈代理业务信息，及时通报相关代理业务政策（如社会保险基数、征缴比例等）的变化，提供劳动保障政策法规咨询服务；

4．代办与劳动保障事务相关的其他约定事项（包括但不仅限于各项保险的享受及赔付）。

二、甲方义务和其应缴费用及期限

1．保证委托代理事项符合国家和地方法律、法规和政策规定，负责按乙方要求提供与委托事项相关的各项真实、完整的原始材料（原始资料包括身份证复印件一张、一寸红底照片2张等）。

2．代缴养老保险基金数额，每月\_\_\_\_\_\_元人民币（大写\_\_\_\_\_\_）。

期限：从\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日止。

3．代缴医疗保险基金，每月\_\_\_\_\_\_元人民币（大写\_\_\_\_\_\_）。

期限：从\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日止。

4．劳动和社会保障事务代理费数额，每月\_\_\_\_\_\_元人民币（大写\_\_\_\_\_\_）。

5．\_\_\_\_\_\_银行\_\_\_\_\_\_支行，账号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_账号名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

三、缴费方法

每月\_\_\_\_\_\_日之前必须交足当月需缴纳的养老保险基金和医疗保险基金总金额。

四、通知

协议提前解除、变更、续订，须提前\_\_\_\_\_月通知对方，协议到期自行终止（尤其是通讯电话和地址发生变化的，须及时联系）。

五、争议的\'处理

1．本协议的制定、解释及其在执行过程中出现的、或与本协议有关的纠纷之解决，受中华人民共和国现行有效的法律的约束。

2．本合同在履行过程中发生的争议，由双方当事人协商解决，也可由有关部门调解；协商或调解不成的，按下列第\_\_\_\_种方式解决（只能选择一种）。

（1）提交\_\_\_\_\_\_\_\_仲裁委员会仲裁。

（2）依法向\_\_\_\_\_\_\_\_人民法院起诉。

六、双方需要约定的其他事项

1．一个医保年度内，参加基本医疗保险或单独参加住院医疗统筹只准选择一次，选择时间为每年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日。

2．养老保险与医疗保险应同时办理。

3．缴费人要经常检查活期存折卡存款余额，发现不足及时存入，银行办理扣款时间为每月\_\_\_\_\_\_日。如因存款额不足，造成扣款不成功则视作中断。中断缴费后重新缴纳的，必须连续缴纳满\_\_\_\_\_\_个月后，方可重新享受医疗保险待遇。

本协议一式\_\_\_\_\_\_份，甲乙双方各执\_\_\_\_\_\_份。

甲方（签名或盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

乙方（盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

签订时间：\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

签订时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

**劳动和社会保障事务代理协议2**

甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

根据《劳动法》及有关规定，甲、乙双方经协商，就劳动和社会保障事务代理，达成如下协议：

一、乙方代理项目：

劳动就业政策咨询，代缴社会保险基金，到达法定年龄办理退休手续。

二、甲方应缴费用及期限：

1.代缴养老保险基金，每月\_\_\_\_\_\_元。

期限：从\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日止。

2.代缴医疗保险基金，每月元。

期限：从\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日止。

3.劳动和社会保障事务代理费，每月\_\_\_\_\_\_元。

4.\_\_\_\_\_\_银行\_\_\_\_\_\_支行，账号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

三、缴费方法：

每月\_\_\_\_日之前必须交足当月需缴纳的养老保险基金和医疗保险基金总金额。

四、协议提前解除、变更、续订，须提前一个月通知对方，协议到期自行终止。(尤其是通讯电话和地址发生变化的请及时联系)

五、双方需要约定的其他事项：

1.一个医保年度内，参加基本医疗保险或单独参加住院医疗统筹只准选择一次，选择时间为每年\_\_\_\_月\_\_\_\_日-\_\_\_\_月\_\_\_\_日。

2.养老保险与医疗保险应同时办理。

3.缴费人要经常检查活期存折卡存款余额，发现不足及时存入，银行办理扣款时间为每月\_\_\_\_日。如因存款额不足，造成扣款不成功则视作中断。中断缴费后重新缴纳的，必须连续缴纳满6个月后，方可重新享受医疗保险待遇。

本协议一式二份，甲乙双方各执一份。

甲方(签名或盖章)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

乙方(盖章)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

签订时间：\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

**劳动和社会保障事务代理协议3**

甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

根据《劳动法》及有关规定，甲、乙双方经协商，就劳动和社会保障事务代理，达成如下协议：

一、乙方代理项目

劳动就业政策咨询，代缴社会\_\_\_\_\_基金，到达法定年龄办理退休手续。

二、甲方应缴费用及期限：

1、代缴养老\_\_\_\_\_基金，每月\_\_\_\_\_\_元。

期限：从\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日止。

2、代缴医疗\_\_\_\_\_基金，每月 元。

期限：从\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日止。

3、劳动和社会保障事务代理费，每月\_\_\_\_\_\_元。

4、\_\_\_\_\_\_银行\_\_\_\_\_\_支行，帐号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

三、缴费方法

每月\_\_\_\_\_\_日之前必须交足当月需缴纳的养老\_\_\_\_\_基金和医疗\_\_\_\_\_基金总金额。

四、协议提前解除、变更、续订，须提前一个月通知对方，协议到期自行终止。（尤其是通讯电话和地址发生变化的请及时联系）

五、双方需要约定的其他事项：

1、一个医保年度内，参加基本医疗\_\_\_\_\_或单独参加住院医疗统筹只准选择一次，选择时间为每年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日-\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日。

2、养老\_\_\_\_\_与医疗\_\_\_\_\_应同时办理。

3、缴费人要经常检查活期存折卡存款余额，发现不足及时存入，银行办理扣款时间为每月20日。如因存款额不足，造成扣款不成功则视作中断。中断缴费后重新缴纳的，必须连续缴纳满6个月后，方可重新享受医疗\_\_\_\_\_待遇。

本协议一式二份，甲乙双方各执一份。

甲方（签名或盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

乙方（盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

签订时间：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

**劳动和社会保障事务代理协议4**

甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系方式：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_联系方式：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_法定地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_社会信用代码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

电子邮箱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_电子邮箱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

银行账户：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_银行账户：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_法定代表人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

根据《劳动法》及有关规定，甲、乙双方经协商，就劳动和社会保障事务代理，达成如下协议：

一、乙方代理项目

1、代办养老保险、医疗保险、失业保险、工伤保险、生育保险五项社会保险的参保、缴费、转移，以及协助落实相关待遇；

2、协助办理达到法定退休年龄的托管人员退休手续；

3、按月反馈代理业务信息，及时通报相关代理业务政策（如社会保险基数、征缴比例等）的变化，提供劳动保障政策法规咨询服务；

4、代办与劳动保障事务相关的其他约定事项（包括但不仅限于各项保险的享受及赔付）。

二、甲方义务和其应缴费用及期限

1、保证委托代理事项符合国家和地方法律、法规和政策规定，负责按乙方要求提供与委托事项相关的各项真实、完整的原始材料（原始资料包括身份证复印件一张、一寸红底照片2张等）。

2、代缴养老保险基金数额，每月\_\_\_\_\_\_元人民币（大写\_\_\_\_\_\_）。

期限：从\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日止。

3、代缴医疗保险基金，每月\_\_\_\_\_\_元人民币（大写\_\_\_\_\_\_）。

期限：从\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日止。

4、劳动和社会保障事务代理费数额，每月\_\_\_\_\_\_元人民币（大写\_\_\_\_\_\_）。

5、\_\_\_\_\_\_银行\_\_\_\_\_\_支行，账号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_账号名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

三、缴费方法

每月\_\_\_\_\_\_日之前必须交足当月需缴纳的养老保险基金和医疗保险基金总金额。

四、通知

协议提前解除、变更、续订，须提前\_\_\_\_\_月通知对方，协议到期自行终止（尤其是通讯电话和地址发生变化的，须及时联系）。

五、争议的处理

1、本协议的制定、解释及其在执行过程中出现的、或与本协议有关的纠纷之解决，受中华人民共和国现行有效的法律的约束。

2、本合同在履行过程中发生的争议，由双方当事人协商解决，也可由有关部门调解；协商或调解不成的，按下列第\_\_\_\_种方式解决（只能选择一种）。

（1）提交\_\_\_\_\_\_\_\_仲裁委员会仲裁。

（2）依法向\_\_\_\_\_\_\_\_人民法院起诉。

六、双方需要约定的其他事项

1、一个医保年度内，参加基本医疗保险或单独参加住院医疗统筹只准选择一次，选择时间为每年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日。

2、养老保险与医疗保险应同时办理。

3、缴费人要经常检查活期存折卡存款余额，发现不足及时存入，银行办理扣款时间为每月\_\_\_\_\_\_日。如因存款额不足，造成扣款不成功则视作中断。中断缴费后重新缴纳的，必须连续缴纳满\_\_\_\_\_\_个月后，方可重新享受医疗保险待遇。

本协议一式\_\_\_\_\_\_份，甲乙双方各执\_\_\_\_\_\_份。

甲方（签名或盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_乙方（盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_法定代表人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

签订时间：\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日签订时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_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！