社会保障卡合作银行选择意向函

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | 单位参保号 | |  | |
| 单位地址 |  | | | | | | | |
| 以下信息为必填内容 | | | | | | | | |
| 意向银行 | □中国工商银行芜湖分行 □中国农业银行芜湖分行 □中国银行芜湖分行  □中国建设银行芜湖分行 □中国邮政储蓄银行芜湖分行 □中国交通银行芜湖分行 □徽商银行芜湖分行 □芜湖扬子农村商业银行 □安徽无为农村商业银行  □安徽南陵农村商业银行 □安徽繁昌农村商业银行 □芜湖津盛农村商业银行  □招商银行芜湖分行 | | | | | | | |
| 所选银行  网点名称 |  | | 所选网点编号 | | |  | | |
| 申领单位  经办人 | 身份证号码 | | | 手机 | | | | 电话 |
|  |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | | |  |
| 参保单位负责人签名：  单位盖章：  日 期： | | | | 银行负责人签名：  银行盖章：  联系人：  电 话：  日 期： | | | | |
| 县人社部门  盖 章 | | 联系人：  电 话： 日 期： | |
| 备注： 1.认真填写《社会保障卡合作银行选择意向函》，承诺所提供及填写的资料真实、有效。 2.填写1至3名单位经办人信息。  3.本表加盖单位公章后，由单位经办人交至合作银行。  4.银行负责人签名并盖章后由县人社局审核，审核通过后由银行交至市人社信息中心备案。 5.参保单位只能选择参保地行政辖区内的合作银行服务网点，否则为无效选择。  6.对因资料有误造成的损失和后果，本单位愿意承担一切责任。 | | | | | | | | |

**三代社保卡合作银行选择确认函**

芜湖市人力资源和社会保障局：

兹有 （单位名称），单位参保号： ， 经我单位最终确认，选择 银行 （网点全称,网点盖章），银行网点编码： ，为我单位三代社保卡代理发放行。

参保单位负责人签名：

单位盖章：  
  
 日 期：