企业划型异议申请表

№：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | |
| 主要业务活动 | |  | | | |
| 统一信用代码 | |  | | 单位性质 |  |
| 单位代码 | |  | | 行业类别 |  |
| 联系人 | |  | | 联系电话 |  |
| 2019年末从业人数（人） | | |  | | |
| 2019年度营业收入（万元） | | |  | | |
| 2019年末资产总额（万元） | | |  | | |
| 非独立法人分支机构 | | | 单位名称及单位代码附表 | | |
| 企  业  申  明 | 我单位已知悉关于阶段性减免社会保险费和企业划型的规定。提供的信息不存在虚假和隐匿分支机构的情况。  （公章）  法人代表（签名）  年 月 日 | | | | |
| 企业划型 | | | □大型 □中型 □小型 □微型 | | |
| 备注 |  | | | | |

注意事项：

1．行业类别指《关于印发中小微企业划型标准规定的通知》所列明的16各行业。

2．单位性质指企业、社会团体、民办非企业单位、机关、事业单位、以单位方式参保的个体工商户及其他参保单位。

3．企业对所有申报数据真实性承诺负责，提供营业执照和2019年度企业财报，由市人社部门会同有关部门进行核查认定。