福建省社会保障卡申领表

申领日期：2020年07月06日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 张三 | 性 别 | 男 | | 民 族 | | 汉 | | 贴照片处：  提供1寸近期正面免冠半身纸质彩色照片，或现场拍照，或从身份证读取电子照片，或提供电子照片(像素413\*295) |
| 出生日期 | | 2000.01.01 | | | 职业（工种） | | 工程师 | |
| 固定电话 | | 1234567 | | | 手机号码 | | 12345678901 | |
| 有效身份证件类型 | | 身份证 | | | 证件有效期 | | 2030.01.01 | |
| 证件号码 | | 350322200001015136 | | | | | | | |
| 国家/地区 | | 中国 | | | | | | | |
| 户口所在地地址 | | 福建省福州市鼓楼区xx街123号 | | | | | | | |
| 常住地地址 | | 福建省福州市鼓楼区xx街456号 | | | | | | | |
| 常住地邮政编码 | | 350001 | | | | | | | |
| 工作单位 | | 福州榕城科技有限公司 | | | | | | | |
| 参加医疗保险或  新农合的类型 | | ■城镇职工基本医疗保险 □城镇居民基本医疗保险  □新型农村合作医疗 □其他 | | | | | | | |
| 所参加医疗保险或新农合的经办机构 | | 福州市行政服务中心 | | | | | | | |
| 16周岁以下的  申请人 | | 监护人姓名 | | 张某某 | | 监护人证件类型 | | 身份证 | |
| 监护人证件号码 | | 350322197001015136 | | | | | |
| 在福建省是否首次申领社保卡 | | ■是。  □否，本人在福建省 市已持有社保卡，卡号为  本人现同意停用该社保卡。  申明人（签字）： 张三 | | | | | | | |
| 备 注 | |  | | | | | | | |

说明：申请人须提供有效的身份证件复印