四川省社会保障卡（个人）申领登记表

	基本资料	申领人填写（更正或补充）	
*姓名			
*性别			
*民族			
*证件号码			
*证件类型		*证件有效期	
*国籍		业务类型	
*医保参保地		发卡地	
*常住地所在地址		*常住地邮政编码	
*手机号码		*固定号码	
*开户银行			

身份证复印件片面面粘贴处（不得超出框体）	身份证复印件国徽面粘贴处（不得超出框体）

社会保障卡申领须知

1、本表是发放社会保障卡的唯一依据，请申领人用黑色签字笔认真填写。

2、本表带*的指标项为必填项，无手机号码则必须填写固定电话指标项。

3、请认真核对打印的个人资料，若在“申领人更正及补充”栏中无更正的内容，须在该栏中填写“无”。

4、框内有本人照片者可不提供照片。无照片、照片与现面貌差异较大以及照片非本人者，须在虚框内粘贴近期一寸白底彩色证件照片。

5、代理人须提供本人证件号码及联系方式，并须将本人有效证件（二代身份证、港澳台通行证、护照等）复印件粘贴于本表背面。

6、申领人对填表资料核查无误后，由本人或代理人签名（手印）确认并写上填表日期。

7、按照人社部开展实时同步申领电子社保卡工作要求，我们将在办理社保卡的同时，同步为您生成电子社保卡，并发放至发卡银行APP和电子社保卡支付宝小程序。您也可以在四川人社APP或其他电子社保卡服务渠道申领和使用电子社保卡，并可在以上程序中使用电子社保卡。

8、本人已阅读并同意《社会保障卡申领须知》，承诺所提供及填写的资料真实、有效、无误，并遵守银行卡及银行账户的相关规定，并承担因提供的个人资料错误或缺失而造成的一切损失和后果。

*申领（监护人、代理）人签名（手印）及日期			
代理人（监护人）证件类型		代理人（监护人）证件号码	