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