**附件3**

云南省社会保险费缓缴情况汇总表

**社会保险经办机构（签章） 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **参保单位名称** | **参保单位编号** | **参保单位类型** | **缓缴险种** | **缓缴期限** |
| **1** |  |  | **大型□****中小微（含以单位方式参保的个体工商户）□****社会组织□****参加企业职工基本养老保险的事业单位□****其他□** | **养老保险□** **失业保险□****工伤保险□** |  |
| **2** |  |  | **大型□****中小微（含以单位方式参保的个体工商户）□****社会组织□****参加企业职工基本养老保险的事业单位□****其他□** | **养老保险□** **失业保险□****工伤保险□** |  |
| **3** |  |  | **大型□****中小微（含以单位方式参保的个体工商户）□****社会组织□****参加企业职工基本养老保险的事业单位□****其他□** | **养老保险□** **失业保险□****工伤保险□** |  |

**负责人（签章）： 复核人： 年 月 日**