

# 代缴社保协议书

甲方（单位）：

法定代表人：

乙方（个人）：

身份证号：

甲乙双方就代缴社会保险事宜，达成如下协议：

## 一、甲乙双方劳动关系属于下列\_\_\_\_\_种情形：

1、双方并不存在任何事实上的劳动关系、劳务关系、雇佣关系及劳务派遣等关系；

2、双方劳动关系已于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日解除/终止，双方对劳动关系的履行与解除/终止无争议。

## 二、根据乙方的请求，甲方同意为乙方代缴下列社会保险及住房公积金。

1、社会保险的缴纳险种与基数为：\_\_\_\_\_ 五险，基数\_\_\_\_\_ 由甲方确定或按最低标准缴纳

2、住房公积金：\_\_\_\_\_ 无需缴纳。

3、代缴期间：\_\_\_\_\_ 年\_\_\_\_\_ 月（含该月）至\_\_\_\_\_ 年\_\_\_\_\_ 月（含该月）。

三、乙方应在社会保险缴纳之前将社会保险的全部费用（含个人部分与单位部分）全部支付给甲方。

具体支付时间与方式为：

\_\_\_\_\_ 年\_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日之前支付社保费

用\_\_\_\_\_ 元（对应社保期

间：\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月\_\_\_\_\_ 日

至 \_\_\_\_\_ 年\_\_\_\_\_ 月\_\_\_\_\_ 日）；

\_\_\_\_\_ 年\_\_\_\_\_ 月\_\_\_\_\_ 日之前支付社保费

用\_\_\_\_\_ 元（对应社保期

间：\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月\_\_\_\_\_ 日

至 \_\_\_\_\_ 年\_\_\_\_\_ 月\_\_\_\_\_ 日）；

依此类推。

如上述社保费用与实际社保费用不一致，或者实际社保费用有调整，则乙方应按实际社保费用支付。

#### **四、甲乙双方均有权提前一个月通知对方终止社会保险的缴纳。**

终止缴纳后，如乙方向甲方支付的社会保险费用仍有剩余，则甲方应退还乙方；如乙方未足额支付甲方实际缴纳的社会保险费用，则乙方应补足差额。

#### **五、乙方确认：**

乙方与甲方（包括甲方的关联单位、分支机构）不存在任何劳动关系，如因代缴社会保险导致任何法律责任，均由乙方承担。无论何种情况下，乙方均不得向国家机关就社保问题对甲方进行投诉，不得向甲方就社保及住房公积金待遇问题进行任何索赔或投诉。否则由此带来的任何损失，由乙方负责赔偿。

#### **六、本协议经双方签字或盖章后生效。**

签署时间：                  年                  月                  日

**甲方（盖章）：**

法定代表人或授权代表（签字）：

**乙方：**

联系人：

联系方式：

地址：