

劳动和社会保障事务代理协议

甲方：_____

联系方式：_____

法定地址：_____

身份证号：_____

电子邮箱：_____

银行账户：_____

乙方：_____

法定代表人：_____

联系方式：_____

法定地址：_____

社会信用代码：_____

电子邮箱：_____

银行账户：_____

根据《劳动法》及有关规定，甲、乙双方经协商，就劳动和社会保障事务代理，达成如下协议：

一、乙方代理项目

1. 代办养老保险、医疗保险、失业保险、工伤保险、生育保险五项社会保险的参保、缴费、转移，以及协助落实相关待遇；
2. 协助办理达到法定退休年龄的托管人员退休手续；
3. 按月反馈代理业务信息，及时通报相关代理业务政策（如社会保险基数、征缴比例等）的变化，提供劳动保障政策法规咨询服务；
4. 代办与劳动保障事务相关的其他约定事项（包括但不限于各项保险享受及赔付）。

二、甲方义务和其应缴费用及期限

1. 保证委托代理事项符合国家和地方法律、法规和政策规定，负责按乙方

要求提供与委托事项相关的各项真实、完整的原始材料（原始资料包括身份证复印件一张、一寸红底照片 2 张等）。

2. 代缴养老保险基金数额，每月_____元人民币（大写_____）。

期限：从_____年_____月_____日至_____年_____月_____日止。

3. 代缴医疗保险基金，每月_____元人民币（大写_____）。

期限：从_____年_____月_____日至_____年_____月_____日止。

4. 劳动和社会保障事务代理费数额，每月_____元人民币（大写_____）。

5. _____银行_____支行，账号：_____账号名称：_____。

三、缴费方法

每月_____日之前必须交足当月需缴纳的养老保险基金和医疗保险基金总金额。

四、通知

协议提前解除、变更、续订，须提前_____月通知对方，协议到期自行终止（尤其是通讯电话和地址发生变化的，须及时联系）。

五、争议的处理

1. 本协议的制定、解释及其在执行过程中出现的、或与本协议有关的纠纷之解决，受中华人民共和国现行有效的法律的约束。

2. 本合同在履行过程中发生的争议，由双方当事人协商解决，也可由有关部门调解；协商或调解不成的，按下列第_____种方式解决（只能选择一种）。

（1）提交_____仲裁委员会仲裁。

（2）依法向_____人民法院起诉。

六、双方需要约定的其他事项

1. 一个医保年度内，参加基本医疗保险或单独参加住院医疗统筹只准选择一次，选择时间为每年_____月_____日至_____月_____日。

2. 养老保险与医疗保险应同时办理。

3. 缴费人要经常检查活期存折卡存款余额，发现不足及时存入，银行办理扣款时间为每月_____日。如因存款额不足，造成扣款不成功则视作中断。中断缴费后重新缴纳的，必须连续缴纳满_____个月后，方可重新享受医疗保险待遇。

本协议一式_____份，甲乙双方各执_____份。

甲方（签名或盖章）：_____ 乙方（盖章）：_____

法定代表人：_____ 法定代表人：_____

签订时间：_____年_____月_____日 签订时间：_____年_____月_____日