

办事指南

事项名称：单位社会保险费申报

基本编码：000430067000

实施编码：11341602MB1903260J4000430067000

事项类型：行政征收

权力来源：法定本级行使

行使层级：县级

实施主体：国家税务总局亳州市谯城区税务局

实施主体性质：法定机关

委托部门：无

法定办结时限：1个工作日(时限说明：无)

征收种类：无

是否涉及征收(税)费减免的审批：无

监督投诉方式：0558-5126931

咨询方式：0558-5885165

设立依据：《中华人民共和国社会保险法》第六十条第一款 用人单位应当自行申报、按时足额缴纳社会保险费，非因不可抗力等法定事由不得缓缴、减免。职工应当缴纳的社会保险费由用人单位代扣代缴，用人单位应当按月将缴纳社会保险费的明细情况告知本人。

办理流程：1. 申请：申请人通过安徽政务服务网、皖事通App、政务服务大厅或代办点等渠道提交申请。 2.

受理：受理人进行审查，对符合受理条件的，出具《受理通知书》；申请材料不齐全或不符合法定形式，网上或当场一次性告知需要补正的全部内容，并出具《补齐补正通知书》。 3. 办结：根据办理结果对事项进行办结。