

附5 社会保险费事项告知书

邹城市社会保险事业中心
社会保险费事项告知书

邹社险通〔2024〕34号

山东鲁源电力资源开发有限公司：

你单位职工范敬飞，身份证号222423*****5829，1996年05月至2019年06月的社会保险费，一直未申报。现职工投诉要求补缴，限你单位于2024年06月20日前到邹城市社会保险事业中心办理申报。

如对以上内容有异议，请在10日内向我单位提出书面意见，规定期限内未提出书面意见视为无异议。逾期不整改，将按《中华人民共和国社会保险法》有关规定进行处理。

接收人：

送达人：

张冠
张冠

(公章)

(公章)

年 月 日

2024年6月11日

