参保单位注销（机关事业单位）

一、事项名称：参保单位注销

二、事项简述：

1. 办理内容：机关事业单位申请办理注销社会保险登记

2. 适用对象：统筹地符合注销条件的机关事业单位

三、办理材料：

1. 机关事业单位养老保险参保单位注销登记申报表；

2. 编制部门出具的注销法律文件或原批准成立部门有关解散，注销的法律文件；

3. 代办人公民身份证复印件。

四、办理方式：经办柜台现场办理

五、办理时限：15 个工作日

六、结果送达：受理结果当场送达

七、收费依据及标准：不收费

八、办事时间：工作日 9:00—12:00 13:00—17:00

九、办理机构及地点：

1. 办理机构：禹州市机关事业单位社会保险中心

2. 办公地址：禹州市政务服务中心481房间

十、咨询查询途径：12333 热线、现场经办窗口、网站等

十一、监督投诉渠道：0374-8279623

（事项联系人：禹州市机关事业单位社会保险中心 苗向阳 8288006）