参保单位注销（企业基本养老保险）

一、事项名称：参保单位注销

二、事项简述：

1. 办理内容：企业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企业

三、办理材料：

1. 法院裁定用人单位破产的法律文书原件一份；

2. 有关部门批准解散、合并、撤销、终止的文件原件一份；

3. 用人单位注销登记或营业执照被吊销的证明原件一份；

4. 营业执照（仅限办理整建制转移条件下的用人单位注销）原件一份。

四、办理方式：经办柜台现场办理

五、办理时限：10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 上午 9:00-12:00 下午 13:00-17:00

九、办理机构及地点：

1.办理机构：禹州市企业养老保险中心

2.办公地址：禹州市行政服务大厅三楼

十、咨询查询途径：现场经办窗口

十一、监督投诉渠道：0374-8288936

（事项联系人：禹州市企业养老保险中心 张世晓0374-8288935）