

2023年办理社保卡委托书(通用12篇)

制作提纲时，可以根据需要添加细节和例子，以帮助扩展和丰富文章内容。在写提纲时，我们应该注重逻辑性和条理性，避免内容的混乱和杂乱无章。小编为大家准备了一些常见写作题材的提纲范文，希望能够给大家带来一些启发。

办理社保卡委托书篇一

____市社会保险局____分局：

我单位现委托_____作为我单位合法委托代理人，授权其代表我单位接洽社保稽查相关事宜。该代理人的一切行为，均代表本单位，与本单位的具有同等法律效力。本单位将承担该代理人行为的全部法律后果和法律责任。

代理人无权转换代理权。特此委托。

代理人姓名，_____性别，_____

年龄，_____职务，_____

身份证号码，_____

单位签章，_____

法定代表人，_____

_____年_____月_____日

办理社保卡委托书篇二

_____社会保障局_____分局：

本人_____，身份证号码：_____，因事不能亲自至东莞市社会保障局局办理等事宜，今委托_____，身份证号码：_____，为本人的代理人，代理本人办理相关事宜，望贵局给予办理。

委托期限：自委托书签署之日起至委托事项办妥之日止。

委托人：_____

受托人：_____

_____年_____月_____日

办理社保卡委托书篇三

北京社保局：

您好！

本人，性别，身份证号：。目前在武汉工作，公司已在社保局给我参保，其个人社保账号为：。现需要把以前在贵处缴纳的社保金转移社保局，因本人现在外地，不方便前去办理，特委托代为办理社保转移手续。

委托人：身份证号码

(签字按手印)

被委托人：身份证号码

(签字按手印)

年月日

办理社保卡委托书篇四

XXX社会保障局XX分局：

本人，身份证号码：____，因事不能亲自至东莞市社会保障局办理等事宜，今委托（身份证号码：____）为本人的代理人，代理本人办理相关事宜，望贵局给予办理。

委托期限：自委托书签署之日起至委托事项办妥之日止。

委托人：（签名，并盖指模）

受托人：（签名，并盖指模）

年月 日

办理社保卡委托书篇五

徐汇区社会保险事业管理中心社保中心：

兹有***公司***（身份证号：***），因办理上海人才引进户口需要开通密码和打印社保缴纳证明，现委托***（身份证号：***），请贵局给予协助办理。

单位：

委托人：

日期：

办理社保卡委托书篇六

本人周杰(电脑号为：____，因工作原因办理养老保险和医疗保险跨省转出业务，需打印____年5月——____年6月的社

保缴费清单，现委托冷雄前往办理，请贵局给予办理。

特此委托。

委托人签名：____

____年__月__日

办理社保卡委托书篇七

_____市_____银行：

兹委托员工，身份证号码前往贵行办理社保医保卡领取事宜。
(本公司单位社会保障号：_____)

请贵行予以办理。

谢谢配合！

_____有限公司

办理社保卡委托书篇八

青岛市社保局：

您好！

本人，性别，身份证号：

目前在工作，现需要把以前在贵处缴纳的社保金转出，因本人现在外地，不方便前去办理，特委托，身份证号，代为办理社保转移手续。代理人在办理上述手续中，依本授权所签署的有关文件，与本人亲自签署的同样有效，本人将承担全部法律责任。望协助，谢谢。

委托人： 身份证号码：

被委托人： 身份证号码：

20xx年xx月xx日

办理社保卡委托书篇九

委托人： 白性别： 女出生日期： 身份证编号： 暂住证号： 住址：

被委托人： 汪性别： 男出生日期： 身份证编号： 暂住证号： 住址：

委托原因及事项： 本人工作繁忙，不能亲自办理相关手续，特委托XXXXXXXXXXXX作为我的合法代理人全权代表我办理相关事项，对委托人在办理上述事项过程中所签署的有关文件，我均予以认可，承担相应的`法律责任。

委托期限： 自签字之日起至上述事项办完为止。

委托人有转委托权。

委托人：

xx年xx月xx日

办理社保卡委托书篇十

____市社会保险管理中心：

本人（身份证号码：）根据有关政策，需将在省市县（区）缴纳的社会保险金（养老医疗）转入到____市，因故不能亲自前往办理，特委托（身份证号码：联系电话：）代为办理

转入手续。

委托人：（签字按指印）

受委托人：（签字按指印）

20____年____月____日

办理社保卡委托书篇十一

深圳市社保局：

兹有我单位（编号为_____）_____名员工因工作原因办理_____业务，需打印20____年____月____日——20____年____月____日的社保缴费清单，现委托张三前往办理，身份证号码_____（身份证复印件附后）为请贵局给予办理。

具体名单如下：

姓名电脑号

张三_____

李四_____

特此证明。

20____年____月____日

办理社保卡委托书篇十二

_____市社会保险管理中心：

我单位职员_____，（身份证号
码：_____）根据有关政策，需将_____市
_____县(区)缴纳的社会保险(养老医疗)转入_____市，
因故不能亲自前往办理，特委托_____（身份证号
码：_____联系电话：_____）代为
办理转入手续。

单位法定代表人或负责人签名：（单位公章）_____

受委托者签名：_____

_____年_____月_____日