

YNRS

云南省人力资源和社会保障标准

YNRS BX 301.02.9-2024

失业保险参保单位基本信息变更规范

2024 - 12 - 30 发布

2024 - 12 - 31 实施

云南省人力资源和社会保障厅 发布

前 言

本文件按照 GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由云南省人力资源和社会保障厅提出并归口。

本文件起草单位：云南省人力资源和社会保障厅、云南省社会保险局。

本文件主要起草人：陈颖、杨蓓、陈鹏宇、徐骏、陇熙、普忠伟、王云霞。

失业保险参保单位基本信息变更规范

1 范围

本文件规定了社会保险经办机构为参保单位办理失业保险单位基本信息变更的服务内容、基本要求、业务流程、风险控制、档案管理等内容。

本文件适用于社会保险经办机构提供失业保险参保单位基本信息变更服务。

2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中，注日期的引用文件，仅该日期对应的版本适用于本文件；不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改单）适用于本文件。

GB/T 31596.3 社会保险术语 第3部分：失业保险

3 术语和定义

GB/T 31596.3 界定的术语和定义适用于本文件。

4 服务内容

社会保险经办机构依申请为参保单位提供基本信息变更办理服务。

5 业务要求

5.1 办理条件

已参加失业保险的单位，原登记的下列信息发生变化时，应申请办理单位信息变更：

- a) 单位名称；
- b) 地址；
- c) 法定代表人、负责人或经办人；
- d) 单位类型；
- e) 统一社会信用代码；
- f) 经济类型、经营范围；
- g) 主管部门或隶属关系；
- h) 退费专用账户信息。

5.2 办理渠道

窗口办理、网络办理。

5.3 办理时限

5.3.1 法定办理时限

10 个工作日。

5.3.2 承诺办理时限

10 个工作日。

5.4 收费标准

不收费。

6 业务流程

6.1 申请

参保单位向参保的社会保险经办机构提出单位基本信息变更申请，填写《云南省基本养老保险、工伤保险、失业保险单位信息变更申请表》（见附录 A 表 A.1），并提供以下材料：

- a) 单位名称、地址、邮政编码、单位类型、经济类型、经营范围等信息发生变化的，需提供营业执照；
- b) 法定代表人或负责人信息发生变化的，需提供营业执照、法定代表人或负责人的身份证；
- c) 主管部门信息发生变化的，需提供营业执照、单位出具的变更主管部门的文件等证明材料；
- d) 参保单位经办人员信息发生变化的，需提供参保单位授权书和经办人员的身份证。

6.2 受理

受理人员收到申请后，按照以下情况分别处理：

- a) 申请材料齐全，《云南省基本养老保险、工伤保险、失业保险单位信息变更申请表》填写完整且填写信息与申请材料一致的，予以受理，出具《业务受理回执》（参见附录 B 表 B.1），进入审核环节；
- b) 申请材料齐全但《云南省基本养老保险、工伤保险、失业保险单位信息变更申请表》填写不完整或者填写信息与申请材料不一致的，指导申请人修改补充后予以受理，出具《业务受理回执》，进入审核环节；
- c) 申请材料不齐全的，退回材料并一次性告知需补全材料名称，出具《不予受理回执》（参见附录 B 示例 1）和一次性补正材料告知书（参见附录 B 示例 3）。

6.3 审核

6.3.1 审核要点

《云南省基本养老保险、工伤保险、失业保险单位信息变更申请表》信息与市场监管部门推送的信息或者申请人提供变更信息的证明材料相一致。

6.3.2 处理

审核后，按以下情况分别处理：

- a) 符合变更条件且信息全面准确的，生成《云南省基本养老保险、工伤保险、失业保险单位信息变更表》（见附录 A 表 A.2），进入办理环节；

- b) 不符合变更条件的，终止业务办理，出具《不予办理回执》（参见附录 B 示例 2）和一次性补正材料告知书。

6.4 办理

社会保险经办机构为参保单位办理失业保险单位基本信息变更。

6.5 流程图

业务流程图见附录 C。

6.6 送达

- 6.6.1 申请材料不齐全的，反馈《不予受理回执》。
- 6.6.2 不符合办理信息变更的，反馈《不予办理回执》。
- 6.6.3 办理信息变更的，反馈《云南省企业职工基本养老保险、工伤保险、失业保险单位信息变更表》。

7 风险控制

7.1 风险点

申请单位提供的材料无法证明需要变更的信息。

7.2 防控措施

严格核验申请单位的申报材料，按照操作规程使用业务系统进行参保单位信息核验。

8 业务档案管理

8.1 档案类型

社会保险管理类（g1），参保单位登记材料（01）。

8.2 档案保管期限

永久（Y）。

8.3 档案保存方式

电子档案。

8.4 档案归档目录

- 8.4.1 《云南省基本养老保险、工伤保险、失业保险单位信息变更申请表》。
- 8.4.2 信息变更的证明材料。
- 8.4.3 《云南省基本养老保险、工伤保险、失业保险单位信息变更表》。
- 8.4.4 其他相关材料。

附 录 A
(规范性)
规范表格

云南省基本养老保险、工伤保险、失业保险单位信息变更申请表见表 A.1。

表 A.1 云南省基本养老保险、工伤保险、失业保险单位信息变更申请表

单位编号：			
单位名称（章）：			填表日期：年 月 日
变 更 事 项		变更事项勾选	变更后信息
单位名称		☐	
单位地址		☐	
邮政编码		☐	
法定代表人 或负责人	姓名	☐	
	联系电话	☐	
经办人员	姓名	☐	
	电话	☐	
单位类型		☐	
统一社会信用代码		☐	
主管部门		☐	
经济类型		☐	
经营范围		☐	
隶属关系		☐	
退费账户信息	开户银行	☐	
	开户名	☐	
	银行账号	☐	
变更日期			
备注			
参保单位经办人：		参保单位负责人：	

附 录 B
(资料性)
规范文本

B.1 业务受理回执示例参见表 B.1。

表 B.1 业务受理回执

条形码		二维码	
		请扫描上方二维码 随时关注办理进度	
受理编号		受理日期	
事项名称			
申请人姓名		联系电话	
受理资料	1. XXX 2. XXX 3. XXX 4. XXX 5. XXX		
温馨提示	1. 受理回执记录业务受理情况，可用于办理进度查询，请妥善保管。 2. 您可以用“云南人社”APP 和云南人社微信小程序扫描本单右上角二维码查询办理进度。 3. 如果您所办业务办结后有相关结果表单需要下载，可以使用“云南人社”APP 下载，也可以在自助一体机或社保经办机构大厅查询获取。 4. 事项特殊提示信息。（有就显示，没有就不显示）		
受理人：	社会保险经办机构（章）：		

B.2 不予受理回执示例参见示例 1。

示例 1:

不予受理回执

表单编号: _____

_____:

你（单位）于_____年____月____日向我局申办_____业务，经审查，你的申请事项因以下原因，不符合受理条件，我局决定不予受理。

1. _____;
2. _____;
3. _____。

（业务专用章）

年 月 日

B.3 不予办理回执示例参见示例 2。

示例 2:

不予办理回执

表单编号: _____

_____:

你（单位）于_____年_____月_____日向我局申办_____业务（业务受理编号: _____），经审查，你的申请事项因以下原因，不符合办理条件，我局决定不予办理。

- 1. _____;
- 2. _____;
- 3. _____。

（业务专用章）

年 月 日

B.4 一次性补正材料告知书示例参见文本 B.4。

示例 3:

一次性补正材料告知书

表单编号: _____

_____:

你于_____年__月__日向我局申办_____业务，经审查，你的申请事项因材料不全原因，不符合受理条件，请于 月 日前补正以下材料。

1. XXX

2. XXX

3. XXX

4. XXX

5. XXX

....

(业务专用章)

年 月 日

附 录 C
(规范性)

基本信息变更办理业务流程图

云南省养老保险、工伤保险、失业保险单位基本信息变更办理流程见图 C.1。

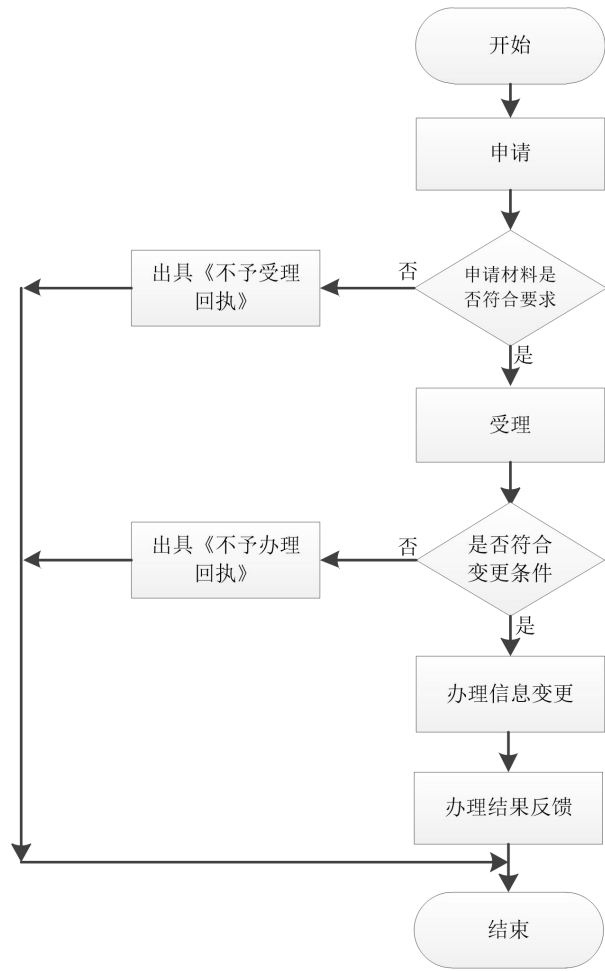


图 C.1 云南省养老保险、工伤保险、失业保险单位基本信息变更办理流程图

参 考 文 献

- [1] 《中华人民共和国社会保险法》（中华人民共和国主席令第三十五号）
 - [2] 《失业保险条例》（中华人民共和国国务院令 第 258 号）
 - [3] 《社会保险经办条例》（中华人民共和国国务院令 765 号）
 - [4] 《云南省失业保险条例》（2006 年 3 月 31 日云南省人民代表大会常务委员会公告第 38 号）
-