

流水号：

《上海市居住证》积分申请表

申 请 人 ： _____

申 请 单 位 ： _____

单位组织机构

代码/统一社会

信 用 代 码 ： _____

申 请 日 期 ： _____

上海市人力资源和社会保障局

承诺及授权

1、本单位了解上海市居住证积分管理有关规定，本单位承诺所填表格中的内容及所提交的书面材料确系真实。

2、本单位授权并配合人力资源社会保障部门对本单位申请材料中的相关信息进行核查。根据《上海市居住证管理办法》、《上海市居住证积分管理办法》，一旦发现虚假或伪造，并承担一切后果。

(单位盖章)

年 月 日

承诺及授权

1、本人了解上海市居住证积分管理有关规定，本人承诺所填表格中的内容及所提交的书面材料确系真实。

2、本人授权并配合人力资源社会保障部门对本人申请材料中的相关信息进行核查。根据《上海市居住证管理办法》、《上海市居住证积分管理办法》，一旦发现虚假或伪造，已获得的《上海市居住证》和积分按规定予以注销，不再享受相关待遇，并承担一切后果。

本人(签字)

年 月 日

《上海市居住证》积分申请表

姓名		曾用名		性别		民族	
政治面貌		婚姻状况		居住证有效期限			
公民身份号码							
户籍地址				固定电话			
在本市居住地址				手机号码			
就业信息	单位组织机构代码/ 统一社会信用代码			聘用（劳动）合同签订日期			
	单位名称			聘用（劳动）合同起始日期			
	现从事岗位			聘用（劳动）合同终止日期			
	单位是否入驻科技企业孵化器并备案			单位是否为经过备案的技术转移机构			
申领人简历 <small>（从首次就业前的毕业学校起填）</small>	起始年月	终止年月	在何地区、何单位、何部门			从事何种工种、任何职	
是否与外省市原工作单位保留劳动关系、聘用关系、任用关系							
配偶信息	姓名		文化程度		是否外籍人士（军人）		
	身份证号码（护照号、军官号）						
	是否本市常住户籍			婚姻登记日期			
	户籍地址				是否享受积分相关待遇		
	工作单位				职 务		
子女信息	姓名		性别		在读情况		
	身份证号码						是否享受积分相关待遇
	户籍地址						
子女信息	姓名		性别		在读情况		
	身份证号码						是否享受积分相关待遇
	户籍地址						

子女信息	姓名		性别		在读情况		
	身份证号码					是否享受积分相关待遇	
	户籍地址						
以下为与居住证积分证明材料相对应的指标项目							
教育背景	文化程度		毕业院校		是否全日制应届毕业生		
	所学专业		毕业时间				
社会保险	最近连续3年在本市缴纳职工社会保险基数		在本市工作并缴纳职工社会保险月份		社会保险与个人所得税缴费基数合理对应	缴费单位与建立劳动(聘用)关系的单位是否一致	
	/						
专业技术职务任职资格	任职资格系列名称		资格名称		获得日期	资格证书与所聘岗位是否相符	
专业技术职业资格	职业资格系列名称		获得日期		在沪注册(聘用)日期	资格证书与所聘岗位是否相符	
职业工种	职业工种名称		职业工种等级		获得日期	资格证书与所从事工作岗位是否相符	
投资	投资的企业名称	注册资金(万元)	个人投资金额(万元)	个人投资时间	占企业份额(%)	聘用本市户籍人员(最近连续3年)	最近连续3年在沪纳税总额(万元)
1							
2							
3							
本人获奖情况	获得本市委办局等市级机关专项性表彰奖励		颁奖单位		获奖日期		
	获得本市委办局等市级机关综合性表彰奖励		颁奖单位		获奖日期		
	获得省部级及以上表彰奖励		颁奖单位		获奖日期		
城市必需公共服务领域	在本市特定公共服务领域(环卫)工作的单位及部门				在本市从事环卫工作起止时间		
重点远郊	在本市重点远郊区域(临港地区)的工作单位及部门、居住地址				在重点远郊地区工作起止时间		

区域 工作 居住			
减分 指标	3年内提供虚假材料（内容）	被记录时间	减扣分数 （扣减150分/次）
	5年内有行政拘留记录（内容）	行政拘留时间	减扣分数 （扣减50分/次）
	5年内是否有刑事犯罪记录（内容）	刑事犯罪时间	减扣分数 （扣减150分/次）
申请人是否有违反国家及本市计划生育政策行为记录 <div style="text-align: right;">承诺人签字：</div>			
申请人是否有其他违反国家法律法规的行为记录 <div style="text-align: right;">承诺人签字：</div>			

单 位 信 息 登 记 表

单 位 组 织 机 构 代 码 / 统 一 社 会 信 用 代 码		单 位 名 称	
法 人 (负 责 人) 姓 名		法 人 (负 责 人) 联 系 电 话	
电 子 邮 件		人 事 部 门 电 话	
人 事 专 员		经 营 有 效 期	_____年_____月_____日
联 系 地 址		邮 政 编 码	
登 记 注 册 地		注 册 资 金 (总 公 司 注 册 资 金)	
产 业 分 类			
所 属 行 业			
单 位 性 质			
社 会 保 险 登 记 码		帐 户 管 理 区 县	
经 营 范 围 (根 据 营 业 执 照 填 写)			