新平县医保中心单位信息变更工作流程

一、受理条件：参保单位名称、地址、法定代表人或负责人、单位类型、隶属关系等事项发生变更时；

二、所需材料：

1、提供单位信息变更的相关证明资料，如：新的工商营业执照、事业单位法人登记证、社会团体法人登记证、民办非企业单位登记证、批准成立证件或其他核准执业证件复印件；新的组织机构统一代码证书复印件；新的法定代表人身份证复印件；

2、填写《单位参保登记信息变更申请表》（加盖单位公章）。

三、以上资料齐全即时办理

**单位信息变更经办流程**

资料齐全

工作人员即时办理

业务办理完成

填写《单位参保登记信息变更申请表》

（加盖单位公章）

打印单位信息采集表

单位经办人核对确认签名

提交资料：（1）新工商营业执照、事业单位法人登记证、社会团体法人登记证、民办非企业单位登记证、批准成立证件或其他核准执业证件复印件；（2）法定代表人身份证复印件。

参保单位名称、地址、法定代表人或负责人、单位类型、隶属关系等事项发生变更的