

## 委托代缴五险一金协议（范本）

甲方：（用工单位）

乙方：（劳务派遣公司）

法定代表人：

法定代表人：

联系电话：

联系电话：

丙方：（员工）

户籍地址：

联系电话：

丙方是甲方正式签订劳动合同的员工，现甲方根据自身实际发展需求，特委托乙方为丙方缴纳社会保险费用，具体缴纳标准参照当地规定的统一标准执行，经甲乙丙三方充分协商，具体协议如下。

1. 乙方替甲方为丙方代为缴纳社会保险的项目包括：养老保险、医疗保险、工伤保险、生育保险、失业保险、公积金。
2. 乙方非丙方的用人单位，双方之间不存在劳动关系；丙方系在甲方安排的工作岗位工作，服从甲方管理及遵守甲方的各项规章制度，丙方只与甲方发生劳动关系。
3. 乙方在收取甲方代缴五险一金费用后，应当及时办理代缴事宜，如有特殊情况暂停办理的，需提前\_\_天告知甲方；甲方如未按期支付费用，乙方有权停止办理代缴事宜，由此产生的后果由甲方自负。
4. 若甲方无须乙方为丙方代为缴纳社会保险及住房公积金费用，应当提前通知乙方，乙方代为办理社保减员事宜，否则由此产生的法律后果及经济损失由甲方自行承担。
5. 乙方应对本协议内容严格保密，未经甲方同意不得将本协议内容泄露给任意第三方。
6. 本协议合作期限自双方签署之日起生效至\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日。
7. 本协议未尽事宜，由甲乙双方协商解决。
8. 本协议一式两份，双方各执一份，自双方签署或盖章之日起生效，具有同等法律效力。

甲方（盖章）

乙方（盖章）

代表人：

代表人：

日期：

日期：