

员工自愿放弃社会保险协议书

甲方（用人单位）：_____

地址：_____

乙方（员工）：_____

身份证号：_____

鉴于：

乙方自_____年_____月_____日起在甲方单位工作，甲方已向乙方明确告知其有权享受社会保险福利，并应按照国家法律法规的规定，由甲乙双方共同承担相应的社会保险费用，其中乙方应承担的部分由甲方代扣代缴。

乙方在充分了解国家关于社会保险的法律法规、自身的权利义务以及不参加社会保险可能带来的法律风险后，因个人原因（如已在户籍所在地参保等），自愿放弃由甲方统一缴纳社会保险。

基于乙方的申请和双方协商一致，现就乙方自愿放弃社会保险事宜达成如下协议：

一、社会保险缴纳

经乙方申请，甲方同意不再为乙方缴纳社会保险费。

甲方将每月向乙方支付_____补贴，该补贴将与乙方的月工资一同发放。

二、社会保险参保的变更

在乙方任职期间，如乙方希望重新参加社会保险，应提前通知甲

方，甲方有权终止本协议，并按照国家法律法规的规定为乙方办理社会保险参保手续。

一旦甲方为乙方缴纳社会保险，乙方将不再享有前述社会保险补贴。

三、补缴社会保险的责任

若乙方在任职期间或离职后要求甲方补缴社会保险，或政府机关要求补缴社会保险，乙方应退还已领取的全部社会保险补贴，并承担补缴社会保险中的个人部分费用。

乙方应全额承担因补缴社会保险产生的滞纳金及其他相关费用。

如因不能补办社会保险项目导致的利益损失，由乙方自行承担。

四、法律风险与损失的承担

乙方因未参加社会保险而可能产生的法律风险与损失，包括但不限于工伤待遇中应由工伤保险基金赔付的项目，均由乙方自行承担。

五、劳动合同的解除与经济补偿

乙方不得以未参加社会保险为由提出解除劳动合同或要求经济补偿。

六、社会保险项目

本协议中的“社会保险”包括养老保险、医疗保险、工伤保险、生育保险和失业保险。

七、协议的生效与份数

本协议自双方签字盖章之日起生效。

本协议一式两份，甲乙双方各执一份，具有同等法律效力。

甲方（盖章）：

乙方（签字）：

日期：

日期：