

# 2023年自愿放弃社保协议书 自愿放弃协议书(汇总7篇)

在日常的学习、工作、生活中，肯定对各类范文都很熟悉吧。那么我们该如何写一篇较为完美的范文呢？下面是小编为大家收集的优秀范文，供大家参考借鉴，希望可以帮助到有需要的朋友。

## 自愿放弃社保协议书篇一

甲方：乙方：\_\_\_\_\_ 办公地址：\_身  
份证号码：\_\_\_\_\_ 法定代表人：\_\_  
\_联系电话：\_\_\_\_\_ 委托代理  
人：\_\_\_\_\_ 家庭住

址：\_\_\_\_\_ 乙方系甲方全职员工，甲方已与乙方签订劳动合同并愿意按《劳动法》、《劳动合同法》相关规定及要求为员工统一参保各项社会统筹保险（养老保险、失业保险、医疗保险等）。但员工因个人原因，不愿按规定缴纳相关保险费用，若公司强制扣缴，势必导致部分员工离职。为此，乙方自愿申请不愿意在甲方参加统一的基本社会保险。经甲、乙双方共同协商达成如下一致协议：

一、由于乙方申请自愿不在甲方参加基本社会保险，甲方将每月另行支付人民币250元（大写：贰佰伍拾元整）作为乙方基本社会保险福利补助，该费用不被涵盖于乙方的任何工资收入内。

二、乙方领到甲方支付的基本社会保险福利补助后，乙方应将该费用用于自行购买社会保险，甲方不再承担为乙方参加统一的基本社会保险相关的经济、法律责任和义务。

三、本协议签订后，如乙方需重新要求甲方为其办理基本社会保险事宜，从乙方递交购买基本社会保险申请次月起，甲

方再为其办理基本社会保险。同时本协议第一条将自动作废。此外，乙方提出申请之前由此造成的相关费用均由乙方自行承担。

四、本协议是基于乙方申请而签订，乙方亦已认真阅读本协议并清楚了解社保法规政策，明白因此可能带来的任何风险及后果，今后凡因履行本协议引起的任何经济、法律责任（包括行政部门对甲方的处罚）均由乙方承担。

本协议一式贰份，自甲、乙双方签字或盖章后生效。

甲方： 乙方：

盖章： 签名：

日期： 日期：

## 自愿放弃社保协议书篇二

乙方： \_\_\_\_\_

办公地址： \_\_\_\_\_

身份证号码： \_\_\_\_\_

法定代表人、联系电话： \_\_\_\_\_

委托代理人： \_\_\_\_\_

家庭住址： \_\_\_\_\_

乙方系甲方全职员工，甲方已与乙方签订劳动合同并愿意按《劳动法》、《劳动合同法》相关规定及要求为员工统一参保各项社会统筹保险（养老保险、失业保险、医疗保险等）。

但员工因个人原因，不愿按规定缴纳相关保险费用，若公司强制扣缴，势必导致部分员工离职。为此，乙方自愿申请不愿意在甲方参加统一的基本社会保险。经甲、乙双方共同协商达成如下一致协议：

一、由于乙方申请自愿不在甲方参加基本社会保险，甲方将每月另行支付人民币250元（大写：贰佰伍拾元整）作为乙方基本社会保险福利补助，该费用不被涵盖于乙方的任何工资收入内。

二、乙方领到甲方支付的基本社会保险福利补助后，乙方应将该费用用于自行购买社会保险，甲方不再承担为乙方参加统一的基本社会保险相关的经济、法律责任和义务。

三、本协议签订后，如乙方需重新要求甲方为其办理基本社会保险事宜，从乙方递交购买基本社会保险申请次月起，甲方再为其办理基本社会保险。同时本协议第一条将自动作废。此外，乙方提出申请之前由此造成的相关费用均由乙方自行承担。

四、本协议是基于乙方申请而签订，乙方亦已认真阅读本协议并清楚了解社保法规政策，明白因此可能带来的任何风险及后果，今后凡因履行本协议引起的任何经济、法律责任（包括行政部门对甲方的处罚）均由乙方承担。

本协议一式贰份，自甲、乙双方签字或盖章后生效。

甲方：\_\_\_\_\_乙方：\_\_\_\_\_

盖章：\_\_\_\_\_签名：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_日期：\_\_\_\_\_

## 自愿放弃社保协议书篇三

本文是关于自愿放弃社保协议书，仅供参考，希望对您有所帮助。

甲方(以下简称甲方)：

乙方(以下简称乙方)：，身份证号：

乙方系甲方员工，经乙方自愿申请不愿意在甲方参加统一的基本社会保险。经甲、乙双方共同协商达成如下一致协议：

一、由于乙方申请自愿不在甲方参加基本社会保险，甲方将每月 另行支付人民币120元作为乙方基本社会保险福利补助，该费用不属于乙方的任何工资收入。

二、乙方领到甲方支付的基本社会保险福利补助后，乙方应将该 费用用于自行购买社会保险，甲方不再承担为乙方参加统一的基本社会保险相关的经济、法律责任和义务。

三、本协议签订后，如乙方需重新要求甲方为其办理基本社会保险事宜，从乙方递交购买基本社会保险申请次月起，甲方再为其办 理基本社会保险。同时本协议第一条将自动作废；另外，乙方提出申请之前由此造成的相关费用均由乙方自行承担。

四、本协议是基于乙方申请而签订，今后凡因履行本协议引起的任何经济、法律责任(包括行政部门对甲方的处罚)均由乙方承担。

五、本协议一式贰份，自甲、乙双方签字或盖章后生效。

甲 方： 乙 方：

年 月 日 年 月 日

甲方：

乙方：

甲方\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日到乙方处工作，当日乙方通知甲方，乙方将统一为其在\_\_\_\_\_社保中心购买社会保险，并按照规定由双方分别缴纳参保费用，甲方应承担的费用由乙方按照规定从其工资中代扣代缴。

甲方在充分了解到社保的相关规定，清楚其在社保上的权利义务以及不购买社保可能存在的法律风险后，仍然决定不由乙方为其统一购买社会保险。

原因：\_\_本人在本地区以购买养老保险和医疗保险。

在此情况下，根据甲方书面申请，双方达成如下条款，以资共同遵守：

一、经甲方申请，乙方同意不强制为乙方在社保机构统一办理社会保险。而由甲方自行决定或以个人名义在户籍所在地参加社保，或在户籍所在地参加农村新型养老保险和合作医疗保险或其他保险。

乙方将因购买社会保险而应当由单位缴纳的参保费用直接支付给乙方。该费用由乙方根据泰州市高港区社保机构公布的上一年度参保基数确定，每年核定，并按月与工资一并发放给甲方。

二、在工作期间，如有需要，甲方可以重新书面申请乙方为其办理社保参保手续。

甲方接到申请后，按照泰州市高港区社保机构的规定，从社

保机构同意受理甲方的参保的当月起统一为甲方购买社保，并从社保机构受理甲方的参保当月起停止向甲方发放社保补贴，按规定从甲方工资中代扣代缴应当由甲方负担的参保费用。

三、甲方无论是在工作期间还是离职后，如要求乙方为其补办在乙方工作期间未办理社保的期间的社保，甲方需退还已从乙方处领取的全部社保补贴，并按照其工作期间的工资标准支付应当由其缴纳的社保费用，对在补办社保保险中社保机构按照规定要求缴纳的滞纳金全部由甲方负担。

对按照规定能够补办的社保项目，乙方在收到甲方按照前款支付的费用后，按照规定为甲方补办社保。甲方不按前款支付和退还费用的，乙方有权拒绝补办直至其完全履行止。

对因不能补办社保项目所导致的利益损失由甲方自行承担。

四、双方均认识到，由于养老保险是社保项目中的基础险，如未购买养老保险则无法购买其他险种。在因甲方申请没有统一购买社保期间，对因发生工伤或非工伤而造成的如在购买社保后应当由社保机构负担的利益损失部分，由甲方自行全部负担。

五、本协议经双方签字后生效。

本协议一式两份，双方各执一份，均具有同等法律效力。

甲方： 乙方：

签订时间：

责任编辑□xxx

## 自愿放弃社保协议书篇四

甲方：

乙方：

乙方于 年 月 日到甲方处工作，甲方通知乙方将统一为其购买社会保险，并

按相关法律法规由双方分别缴纳参保费用，乙方应承担的费用由甲方从其工资中代扣代缴。乙方在充分了解到社保的相关规定，清楚其在社保上的权利义务以及不购买社保可能存在的法律风险后，仍然决定不由甲方为其统一购买社会保险。

在此情况下，根据乙方书面申请，双方达成如下协议：

一、经乙方申请，甲方同意不强制为乙方在社保机构统一办理社会保险。而由乙方自行决定或以个人名义在户籍所在地参加社保，或在户籍所在地参加农村新型养老保险和合作医疗保险或其他保险。一次造成的法律责任与经济损失（包括相关部门对甲方的处罚）一律由乙方承担。

二、再因乙方申请没有统一购买社保期间，对因未购买社保而导致乙方未享受到社保待遇的后果与责任完全由乙方承担，对因发生工伤或非工伤而造成的如在购买社保后应当由社保机构负担的利益损失部分，由乙方自行全部负担。

三、乙方不得以未购买社保为由解除与甲方的劳动合同或要求经济赔偿。

四、本协议经双方签字后生效。本协议一式两份、双方各执一份，均具有同等法律效力。

甲方（签章）：

乙方（签章）：

家庭住址：

身份证号：

联系电话：

年 月 日

## 自愿放弃社保协议书篇五

甲方(男方)姓名： 性别： 身份证号码： 住址：

乙方(女方)姓名： 性别： 身份证号码： 住址：

甲乙双方因感情不和，导致夫妻感情完全破裂，已无法继续共同生活，故双方自愿离婚并达成以下协议：

第一条、甲乙双方自愿协议离婚。

第二条、子女抚养：甲乙双方在婚姻关系存续期间没有子女，故不涉及子女抚养事宜。

第三条、夫妻共同财产的分割：甲乙双方在婚姻关系存续期间没有共同财产，故不涉及分割共同财产。

第四条、甲乙双方婚前个人财产的确认：婚前双方各自的财产归各自所有。

第五条、债权债务的处理：双方确认在婚姻关系存续期间没有发生任何共同债务，任何一方如对外负有债务的，由负债方自行承担。

第六条、夫妻双方不存在生活困难需要帮助的情况。

第七条、本协议一式三份，自婚姻登记机颁发《离婚证》之日起生效。

甲方(签名):

乙方(签名):

年 月 日

年 月 日

## 自愿放弃社保协议书篇六

身份证号:

甲方按国家政策为乙方缴纳城镇职工基本养老保险，但因乙方个人原因，自愿放弃该城镇职工基本养老保险的缴纳，经甲、乙双方友好充分协商，就办理城镇职工基本养老保险事宜达成协议如下：

- 1、乙方自愿放弃甲方统一为乡村医生办理的城镇职工基本养老保险，甲方不再承担为乙方办理城镇职工基本养老保险的义务。
- 2、如乙方日后以各种理由提出让甲方为其补缴城镇职工基本养老保险，甲方都将不予补缴。
- 3、因乙方自愿放弃缴纳城镇职工基本养老保险后而产生的一切后果，由乙方自行承担，甲方不承担任何责任。
- 4、本协议是经乙方申请而签订，今后凡因履行本协议引起的任何经济、法律责任（包括行政部门对甲方的处罚）均由乙方承担。

5、本协议一式两份，甲、乙双方各执一份，经双方签字、盖章后生效。

甲方(盖章)： 乙方(盖章)：

年 月 日 年 月 日

## 自愿放弃社保协议书篇七

乙方： \_\_\_\_\_

身份证号： \_\_\_\_\_

后果由员工自行承担。

员工已仔细阅读并充分理解说明内容的，请签字确认。

特立此协议，协议书一式两份，甲乙双方各执一份。

本协议未尽事宜由双方协商解决。

甲方签字： \_\_\_\_\_ 乙方签字： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_