附件3

＿＿＿＿＿**区全民参保登记通知便函**

尊敬的居民：

您好！根据全民参保登记工作要求，需对您参加社会保险情况进行登记。工作人员上门未见到您本人，为了您的切身利益，请尽快与我们联系或直接到所在街道、乡镇、社区、村社会保险服务网点，完善您的社会保险参保信息。

服务网点地址：

联系电话： 联系人： 日期：