# 附件2

授权委托书

**委托单位名称（盖章）：**

**统一社会信用代码：**

**被委托人姓名： 身份证号码：**

**被委托人是参保人的：** 部门的员工。

委托事项：委托： （身份证号码： ）办理本单位在广东省人力资源和社会保障厅网上服务平台相关业务。

委托权限：为参委托单位到属地社保经办机构申领授权码，凭授权码到广东省人力资源和社会保障厅网上服务平台办理社保相关业务。

委托人签名: 被委托人签名:

委托人电话: 被委托人电话:

委托日期:202 年 月 日

说明：

根据《中华人民共和国社会保险法》的规定，社保经办机构仅提供社会保险服务，委托双方当事人因本次委托行为所涉及的法律纠纷，请自行遵循法律途径解决。