**官渡区失业保险网上经办授权书**

官渡区社会保险中心：

现授权 ，手机账号： 作为我单位在云南省社会保险网上经办的全权代表，履行相关权利和义务，并承担相应的法律责任。其在授权期间使用“云南人社一体化公共服务平台”办理的各项业务、提供各类材料、数据等行为，均为我单位的法律行为，我单位承诺已就相关数据、资料、业务的真实性、完整性、合法性进行确认，并承担相应的法律责任。

手机帐号有效期为签发之日起一年，手机帐号每年均需要年审，年审时间为帐号到期前3个月，年审地点为申请帐号的经办机构。若未按期申请进行年审，账号一律停用。

本授权有效期为此授权书签发之日起至法人代表书面声明本授权作废为止。

委托单位：（盖章）

法定代表人：（签章） 联系电话：

受委托人：（签章） 联系电话：

身份证号码：

年 月 日