|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 部分退役人员养老保险补贴申报表 | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  |
| 填报日期： 年 月 日 | | | | | | | |  |
| 个人编号 | | 个人姓名 | 身份证号码 | 退费开始时间 | 退费截止时间 |  | 备注 |  |
|  |  |
|  | |  |  |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  |  |  | |  |
|  |  | | | | | | |  |

申请人签名： 联系电话：

温馨提示：

1. 个人编号是指参加企业职工养老、职工基本医疗、工伤、生育、失业保险的编号；

2、申报时应提供：缴纳社会保险费的收款收据，验原件收复印件（1份）；社会保障卡或居民身份证，验原件收复印件（1份）；首次申报还需提供：单位终止（解除）劳动合同证明，收复印件（1份）；退役军人管理部门出具的证明，收原件（1份）；

3、本表一式一份，社保机构留存。