|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |  |  | 编号： |  | |
|  | **基本养老保险参保缴费凭证** | | | | | | | |
|  | 参保人员基本信息 | | | | | | | |
|  | 姓 名 |  | | 性 别 |  | 个人编号 |  | |
|  | 公民身份 号码 |  | | | 户籍地地址 |  | | |
|  | 在本地参保起止时间 | 起始: | | 本地实际缴费月数 |  | 本地参保期间个人账户储存额 |  | |
|  | 终止: | |
|  | 社会保险经办机构信息 | | | | | | | |
|  | 行政区划 代码 |  | | 单位名称 |  | | | |
|  | 电 话 |  | | 地址 |  | | 邮政编码 |  |
|  | 经办人（签章）： | |  | 社会保险经办机构（章）： | | |  | |
|  |  |  | |  | 年 月 日 | | | |
|  | **重要提示** | | | | | | | |
|  | 1、根据人社部发【2009】187号 第四条：参保人员转移接续基本养老保险关系前本人欠缴基本养老保险费的，由本人向原基本养老保险关系所在地补缴个人欠费后再办理基本养老保险关系转移接续手续，同时原参保所在地社会保险经办机构负责转出包括参保人员原欠缴年份的单位部分；本人不补缴个人欠费的，社会保险经办机构也应及时办理基本养老保险关系和基金转出各项手续，其欠缴基本养老保险的时间不再计算缴费年限，个人欠费的时间不转移基金，之后不再办理补缴欠费。 | | | | | | | |
|  | 2、本凭证是您参加基本养老保险的权益记录，是申请办理基本养老保险关系转移接续手续的重要凭证，请妥善保管。 | | | | | | | |
|  | 3、当您跨省（自治区、直辖市）流动就业时，基本养老保险关系在原参保地社会保险经办机构保留，个人账户储存额按规定继续计算利息。到新就业地参保时，请向当地社会保险经办机构出示本凭证，办理基本养老保险关系转移接续手续。 | | | | | | | |
|  | 4、本凭证如不慎遗失，请与填发此凭证的社会保险经办机构联系，申请补办。联系方式可到任何一个社会保险经办机构查询。 | | | | | | | |
|  | 5、以上数据仅供参考，以实际转移数据为准。 | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |