**机关事业单位养老保险待遇申请表**

单位名称：单位编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | | 居民身份证号码 | | |  | |
| 个人编号 | |  | | | | 性 别 | |  | 档案记载出生年月 |  |
| 参加工作时间 | | 年 月 | | | | 中断起止年月 | | |  | |
| 累计工作年限 | | 年 月 | | | | 是否曾参加企业养老保险 | | |  | |
| 批准退休时间 | | 年 月 | | | | 退休审批部门 | | |  | |
| 改革时职务（技术等级、岗位）层次 | |  | 升降职执行时间 |  | | 退休时职务（技术等级、岗位）层次 | | |  | |
| 改革时工资级别档次（薪级） | |  | | | | 退休时工资级别档次（薪级） | | |  | |
| 职业年金领取方式 | | □按月领取职业年金待遇    □一次性购买商业养老保险产品 | | | | | | | | |
| 待遇领取方式 | | 社保卡开户银行： 社保卡银行账号： | | | | | | | | |
| 退休人员联系信息 | 常住  地址 | 省（市） 区（县） 街 道（乡镇）  路 弄 号 室 | | | | | | | | |
| 邮政  编码 |  | | | 联系电话 | | 固定电话 | |  | |
| 移动电话 | |  | |
| 单位意见 | | 经核查，该同志已符合领取养老保险待遇条件，请给予办理基本养老金的核定。  单位（公章）： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | | |

申报时间： 年 月 日 单位负责人： 单位经办人：

填写说明

1．本表用于参保单位达到法定退休年龄并符合机关事业单位基本养老保险养老金和年金领取条件的参保人员填写。

2．单位名称：按有关机关批准成立的文件或其他核准执业证件中的单位名称填写。

3．单位编号：指参保单位在社保经办机构机关事业单位养老保险管理信息系统中的编号。

4．姓名、居民身份证号码、性别等个人信息应与有效身份证件内容一致。

5．个人编号：指参保人员在社保经办机构机关事业单位养老保险管理信息系统中的编号。

6．参加工作时间：按照国家政策规定确认的首次参加工作时间。

7.是否曾参加企业养老保险：曾参加企业养老保险的还需提供养老保险手册、转移单或个人权益单等缴费记录的依据;如有年金转入，需提供转移单。

8．批准退休时间：按现行人事管理权限审批的退休材料确定的退休时间填写。

9．退休审批部门：按现行人事管理权限批准其退休的单位或部门。

10．改革时职务（技术等级、岗位）层次：分别按本人2014年9月机关、事业单位规定的职务、技术等级、岗位工资层次填写。如某副厅级领导改任副厅级非领导职务后，工资层次仍执行副厅级领导职务工资的，则其职务（技术等级、岗位）层次填写为副厅级领导。

11．退休时职务（技术等级、岗位）层次：分别按按本人退休时机关、事业单位规定的职务、技术等级、岗位工资层次填写。如某副厅级领导改任副厅级非领导职务后，工资层次仍执行副厅级领导职务工资的，则其职务（技术等级、岗位）层次填写为副厅级领导。

12.升降职执行时间：指职务升降(含职务职级并行)、事业单位岗位变动、机关事业单位工人技术等级变动执行时间。

13、改革时工资级别档次：指养老保险待遇申领人在2014年9月的职务或职称所对应的工资级别档次。

14、退休时工资级别档次：指养老保险待遇申领人在退休审批时的职务、职称所对应的工资级别档次。

15、职业年金领取方式若为一次性购买商业养老保险产品，需提供购买商业养老保险产品的相关说明材料。

16、常住地址、邮政编码、联系电话：指养老保险待遇申领人相对固定的长期居住地址，可与身份证登记住址不一致，邮政编码、联系电话相应填写。

17、开户银行名称、账号：填写养老保险待遇申领人本人社保卡的个人账户信息。

18．申报日期：单位申报参保人核定养老保险待遇日期。