

# 附件 1

## 企业职工基本养老保险待遇申报表

单位名称：

单位代码：

申报待遇类别：

- 1.正常退休
- 2.提前退休：（特殊工种提前退休、因病非因工致残提前退休、政策性提前退休军转干提前退休）
- 3.一次性养老保险待遇
- 4.死亡待遇：（离退休死亡、因病、非因工在职死亡）
- 5.退个人账户储存额（在达到领取基本养老金条件前丧失中华人民共和国国籍、外籍人士退保、在工伤保险基金按月领取伤残津贴、已在其他保障渠道领取养老待遇、参保人已死亡，且遗属已在其他保障渠道领取死亡待遇、其他原因退保）

姓名	公民身份号码 (社会保障号码)											
出生年月	年 月		性别			电子邮箱						
移动电话				固定电话			邮政编码					
户籍地	省 市 县(区)			联系地址								
开户银行				开户名			银行账号					
联系亲属 资料	姓名				公民身份号码						与本人关系	
	联系电话				联系地址						邮政编码	
重要事项 声明	<p>申领基本养老金的人员，须确认并勾选以下事项（第1、第3和第4条有两至三个选项，请勾选其中一项）：</p> <p>1、<input type="checkbox"/>本人未在其他养老保险统筹区参保缴费。 <input type="checkbox"/>本人曾在其他养老保险统筹区参保缴费，现已按国家和省有关规定办理了关系转移手续。</p> <p>2、<input type="checkbox"/>本人未在其他地区领取企业职工养老保险待遇，未在机关养老保险、居民养老保险或其他险种领取养老待遇。</p> <p>3、<input type="checkbox"/>本人从未涉及刑事责任。 <input type="checkbox"/>本人涉及刑事责任，现已符合申报待遇资格，并按要求提供了法院判决书、刑满释放证明等材料。</p> <p>4、<input type="checkbox"/>本人为有单位管理的人员，本人同意由现参保单位代为办理基本养老保险待遇业务。 <input type="checkbox"/>本人为有单位管理的人员，本人自行办理基本养老保险待遇业务。 <input type="checkbox"/>本人为社会申办退休人员。</p> <p>申领一次性养老保险待遇的人员，须确认并勾选以下事项（第1条有两个选项，请二选一）：</p> <p>1、<input type="checkbox"/>本人未在其他养老保险统筹区参保缴费。 <input type="checkbox"/>本人曾在其他养老保险统筹区参保缴费，现已按国家和省有关规定办理了关系转移手续。</p> <p>2、<input type="checkbox"/>本人未在其他地区领取企业职工养老保险待遇。</p> <p>申领基本养老保险死亡待遇的遗属，须确认并勾选以下事项：</p> <p><input type="checkbox"/>本人未在其他地区领取企业职工养老保险死亡待遇，未在机关养老保险、居民养老保险或其他险种领取死亡待遇。</p>											
	申请人意见	本人确认上述申报信息无误，并知悉如提供虚假情况及资料，需承担相关法律责任。			单位 呈报 意见	(个人申报的，本栏无需盖章。)			主管 部门 审查 意见	(个人申报的，本栏无需盖章。)		
	签名：	年 月 日										