

附件 12

## 企业职工基本养老保险待遇重核申请书

佛山市\_\_\_\_\_社会保险基金管理局：

本人/本单位职工 (公民身份号码/社会保障号  
码 : \_\_\_\_\_ )

因

\_\_\_\_\_，申请养老保险待遇重核。具体如下：

申请人（签名）：

单位（盖章）：

年 月 日

（注：具体重核原因本页不够填写的，可另行加页；有单位管理人员需在本申请书上加盖单位公章。）