

附件 13

## 企业职工基本养老保险参保人信息变更/历史信息重核 申报表

申报单位（申报人）：

单位代码：

联系人：

联系电话：

申请类型：1.历史信息变更    2.历史信息重核    3.基本信息、缴费信息变更

姓名		公民身份号码 (社会保障号码)	
信息项目	变更/重核前		申请变更/重核为
参 保 人 签 名	单 位 意 见	主 管 部 门 意 见	参 保 人 签 名
年 月 日	(盖章) 年 月 日	(盖章) 年 月 日	年 月 日

申请原因：

佛山市社会保险基金管理局制

填表说明：

- 1.申请类型为“基本信息、缴费信息变更”时，无须填写主管部门意见。
- 2.重核申报项目可能引起其他历史信息项目的变化，将根据档案记载一并重核。
- 3.变更领取养老金银行账号的，须注明开户银行全称、开户名及银行账号。