**附件**

**企业职工基本养老保险参保人员退休审核表**

单位名称： 单位编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 公民身份 号码 |  | 性别 |  |
| 档案出生时间 |  | 参加工作时间 |  | 干部标识 |  | 民族 |  |
| 本人法定 退休年龄 |  | 本人法定退休时间 |  | 退休时间 |  | 退休类别 | 正常退休 |
| 个人缴费起始时间 |  | 建立个人 账户时间 |  | 视同缴费 年限(月) |  | 实际缴费 年限(月) |  |
| 通信地址 |  | 联系电话 |  |
| 退休依据 及提供材料 | (一)退休依据：《关于实施渐进式延迟法定退休年龄的决定》。(二)材料清单： |
| 主要工作经历 | 起止时间 | 工作单位及工种(职务) | 缴费年限 类型 | 是否视同或 实际缴费 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 本人确认 及退休申请 | 本人确认以上信息无误，并知悉弹性退休制度等相关规定，申请自 年 月退休。签名： |
| 参保单位 申报意见 | 经初步审核，该同志符合退休条件，同意申报办理退休。经办人： (参保单位盖章) (主管部门盖章)年 月 日 |
| 人社部门审核意见 | 同意该参保人员自 年 月退休，并从退休次月起按月领取养老保险待遇。经办人： 复核人： (审核部门盖章)年 月 日 |

**企业职工基本养老保险参保人员退休审核表**

单位名称： 单位编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 公民身份号码 |  | 性别 |  |
| 档案出生时间 |  | 参加工作时间 |  | 干部标识 |  | 民族 |  |
| 本人法定 退休年龄 |  | 本人法定退休时间 |  | 退休时间 |  | 退休类别 | 特殊工种提前退休 |
| 个人缴费起始时间 |  | 建立个人账户时间 |  | 视同缴费 年限(月) |  | 实际缴费 年限(月) |  |
| 从事特殊 工种性质 |  | 从事特殊 工种名称 |  | 特殊工种文件文号 |  | 从事特殊工种累计年限 |  |
| 通信地址 |  | 联系电话 |  |
| 退休依据 及提供材料 | (一)退休依据：《关于实施渐进式延迟法定退休年龄的决定》。(二)材料清单：特殊工种提前退休申请书、提前退休资料清单及告知承诺书、公示结论。 |
| 主要工作 经历 | 起止时间 | 工作单位及工种(职务) | 从事特殊 工种性质 | 缴费年限 类型 | 是否视同或 实际缴费 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人确认 及退休申请 | 本人确认以上信息无误，并知悉特殊工种提前退休相关政策和提前退休对待遇核定、基本养老金调整的影响，同意按特殊工种提前退休。 签名： |
| 申报单位和县级人社部门(或主管部门)意见 | 经本人申请，并按照豫人社规〔2020〕3号和豫人社办函〔2023〕119文件规定进行了权益告 知和公示，同意申报特殊工种提前退休。经办人： (参保单位盖章) (县级人社部门或主管部门盖章)年 月 日 |
| 人社部门审核意见 | 同意该参保人员自 年 月退休，并从退休次月起按月领取养老保险待遇。经办人： 复核人： (审核部门盖章)年 月 日 |