|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件4  基本养老保险缴费补贴对象信息采集表（模板） | | | | | | | | | |  |
| 例 征地所在区（县） 如奉节县 征地公告时间（年月） 202209 | | | | | | | | | |  |
| 序号 | 征地所在区（县） | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 征地公告当月年龄（周岁） | 补贴年限（月数） | 补贴标准（元/年） | 开户行 | 银行账号 | 银行类别 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件5

重庆市征地人员安置对象养老保险缴费补贴申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号码 |  |
| 性 别 |  | 征地安置认定地 | 重庆 区（县） |
| 联系电话 |  | 申请时间 | 年 月 |
| 当前参保状态 | 参保缴费 | 个月（上年度参保缴费月数） | |
| 按月领取待遇 | 领取待遇时间： 年 月 | |
| 市外参保或领取养老保险待遇所在地经办机构名称 |  | | |
| 领取养老保险缴费补贴银行账户信息 | 户名 |  |  |
| 开户行 |  |  |
| 银行账号 |  |  |
| 本人承诺填报内容和提供的资料属实，如有虚假，本人愿意承担相应的法律责任。  申请人签字（手印）： 年 月 日 | | | |