参保人员达到法定退休年龄领取基本养老保险待遇资格确认表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 社会保障号 |  |
| 现工作单位 |  | 参加工作时间 | 年 月 |
| 身份证出生时间 |  年 月 | 退休(退职)时所在岗位 | 干部（管理） |  |
| 专业技术 |  |
| 档案最早记载出生时间 |  年 月 |
| 工 人 |  |
| 无 |  |
| 累计缴费年限 | 年 个月 | 其 中 |
| 实际缴费年限 |  年 个月 | 视同缴费年限 |  年 个月 |
| 工作简历 |
| 年月至年月 | 在何地何单位 | 变动原因 | 任何职 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 申报意见 | 同意该同志从 年 月起退休、退职。年 月 日 | 主管部门意见 | 年 月 日 |
| 审批部门意见退休（退职） | 经审核，同意该同志从 年 月份起退休、退职。 年 月 日 |

注：1、本表一式三份,本人档案、单位、人力社保行政部门各存一份；

2、填写退休、退职时所在岗位时，请在相应的栏里打√。