瑞安市退休“一件事”联办申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | | 社会保障号  （身份证号） |  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 户籍所在地 | | | 省市县（市、区）乡镇（街道）村（社区） | | | | | | | | | | | | | \*手机号码 | | | | | |  | | | | | | | |
| 职工退休类型 | | | * 正常退休 * 特殊工种提前退休 * 符合政策提前退休 * 病退 * 退职 | | | 特殊退休  待遇类型 | | | | | | | | | | □ 高级职称人员  □ 高级技师  □ 军转干部  □ 归侨职工  □ 国家或省部级劳模  □ 高级专家  □ 特殊贡献人员 | | | | | | | | | | | | | |
| 养老保险  申办事项 | | | □职工基本养老保险退休□城乡居民基本养老保险退休（含城镇老年居民）  □机关事业养老保险待遇申请 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 待遇发放银行 | | | 开户银行 下拉 卡号 （推荐填写瑞安市8家市民卡合作银行） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 参  保  人  员  申  请 | 本人承诺通过退休一件事网上平台办理业务，有义务确保所提交的所有材料真实合法，有效，同时管理好自己的银行帐号及密码。并承诺对因提交虚假材料、证件所引发的一切后果承担相应的法律责任。本人只领取一份养老金，如有重复领取养老金的，按有关政策、法规规定处理。  申请人确认上述内容属实：（签名）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **部门联办事项** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事项名称 | | | | | | 申报方式选择 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医疗保险费补缴 | | | | | | □合并申报 | | | | | | | | | | | | | □自行申报 | | | | | | | | | | |
| 退休人员住房公积金销户提取 | | | | | | □合并申报 | | | | | | | | | | | | | □自行申报 | | | | | | | | | | |
| 老年人优待证申领 | | | | | | □合并申报 | | | | | | | | | | | | | □自行申报 | | | | | | | | | | |
| 市民卡享受公交老人专用IC卡使用优惠 | | | | | | □合并申报 | | | | | | | | | | | | | □自行申报 | | | | | | | | | | |
| 机关事业工作人员退休一次性补贴审批 | | | | | | □合并申报 | | | | | | | | | | | | | □自行申报 | | | | | | | | | | |
| 入库国家工作人员出入境撤销备案信息 | | | | | | □合并申报 | | | | | | | | | | | | | □自行申报 | | | | | | | | | | |
| □寄递服务 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 邮政编码 | | | |  | | | | 联系电话 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 快递地址 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申报  单位  意见 | | 该同志表中所填内容属实，同意申报。  （盖 章）  年 月 日 | | | | | 主管  部门  意见 | | | | | 该同志表中所填内容属实，同意申报。  （出入境办理需单位分管人事领导签字）  （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |