附录1 企业职工退休“一件事”联办申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | 张三 | 性别 |  | | | 工作单位 | | | XXXXXXX | | | |
| 社会保障号码 | | | XXXXX | | | | | | | 出生年月 | | | XX年X月X日 |
| 婚姻状况 | | | □已婚 □未婚 □离异 □丧偶 | | | | | | | 退休时  所在岗位 | | | □干部(管理) |
| 现居住地址 | | | 绍兴市越城区 | | | | | | | □专业技术 |
| 联系电话  （手机优先） | | | 1300000000000 | | | | | | | □工人 |
| □无 |
| 所属街道（乡镇）  社区（村） | | |  | | | | | | | 邮编 | | |  |
| 直系亲属信息 | | 姓名 |  | | | | | | | 与本人关系 | | |  |
| 住址 |  | | | | | | | 联系电话  （手机优先） | | |  |
| 养老保险  退休资格  事项 | | | □正常退休 | | | □因病或非因工致残完全丧失劳动能力提前退休（退职） | | | | | | □特殊工种提前退休 | |
| 特殊退休  待遇资格  事项 | | | □劳模退休一次性补贴 | | | | | | | | □高级专家退休一次性补贴 | | |
| □退休高级职称人员增加养老金 | | | | | | | | □退休高级技师增加养老金 | | |
| □特殊工种一次性补贴 | | | | | | | |  | | |
| 医疗保险  退休资格  事项 | | | □医疗保险视同缴费年限核定  □医疗保险实际缴费年限核定 | | | | | | | | | | |
| 住房公积金  提取事项 | | | □申请提取住房公积金 | | □本人社保卡 | | | | | | | | |
| □本人借记卡 | | | | 开户银行名称： | | | | |
| 银行卡号： | | | | |
|  | | | □其他 | | | | | | | | | | |
| 送达方式 | | | □自取  □网上自助查询  □短信送达  □邮寄送达（请填写邮寄地址： ） | | | | | | | | | | |
| 本人  意见 | 根据相关政策规定，本人自愿申请办理退休和住房公积金提取手续，并按月领取养老金。  签名：  年 月 日 | | | | | | | 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 | | | | |

备注：1.养老保险待遇领取资格由人力社保部门负责核准，医疗保险退休待遇资格由医保部门负责核准；

2.基本养老金待遇通过社会保障卡金融账户发放，申请人需提前开通社会保障卡金融功能；

3.申请表信息须如实填写，若因瞒报错报相关信息，由申请人承担相应责任。